

# Diario de Mallorca

La Almudaina - Correo de Mallorca | www.diariodemallorca.es

Este diario utiliza papel reciclado al 80,5%



EL TIEMPO HOY PÁGINA 56



PRECIO 1,10 EUROS



Rajoy y Rubalcaba, ayer en Moncloa.

NACIONAL 30

MALLORCA 6

## Rajoy: "Las reformas no van a producir efectos en el corto plazo"

EL PSOE ENMENDARÁ A LA TOTALIDAD LOS CAMBIOS LABORALES

## Gamero asumirá hoy la presidencia del Fomento

Sustituirá a Iriondo al frente de la institución centenaria



ÍNDICE

Mallorca	2	Internacional	34
Diario de Palma	12	Economía	36
Part forana	18	Deportes	38
Sucesos	23	Sociedad y Cultura	48
Opinión	26	Sorteos	54
Nacional	30	Televisión	57

Año LVIII | Número 19.773 | Director Pedro Pablo Alonso | Calle Puerto Rico Nº15, 07006, Palma de Mallorca | 971 17 03 00

JUEVES, 16 DE FEBRERO DE 2012

# La Fiscalía culpa a Matas de los pagos a Urdangarin porque presidía Illesport

► Pedirán una fianza de tres millones al duque por responsabilidad civil

■ El fiscal ha solicitado a la Audiencia que confirme la imputación de Matas en la pieza 25 del caso Palma Arena, la que investiga a Urdangarin. Anticorrupción argumenta que en la cúpula de Illesport, la empresa que efectuó los pagos al duque, se sitúa el ex-

president. Además, tres altos cargos de su Govern aseguran que ordenó los convenios con Nóos. Por otra parte, la Fiscalía prevé pedir una fianza de responsabilidad civil de tres millones para el yerno del rey. Si no los aporta, se embargarán sus bienes. 2 y 3



PILAR DE BORBON TERCIA EN LA POLEMICA

## "A callar! Nadie es culpable hasta que los jueces lo digan"

OPINIÓN El silencio impuesto y el silencio interesado LORENÇ RIERA 26

## El turismo alemán seguirá fuerte al menos hasta 2013

► UN ESTUDIO DE LOS HOTELEROS TAMBIÉN DESTACA EL AUGE DE LOS ITALIANOS

■ El informe encargado por la Federación Hotelera de Mallorca alerta además sobre los nuevos modos de contratación: para 2014 los viajeros germanos pueden cerrar más reservas a través del teléfono móvil que del ordenador. 7

## Cort promete que la revisión catastral no aumentará el IBI

■ El teniente de alcalde de Hacienda asegura que si es necesario bajará el tipo que se aplica. La oposición denuncia que se prepara "una segunda gran subida de impuestos... con nocturnidad y alevosía". 12

### Además

#### El alcalde de Manacor propone construir otro puente en Porto Cristo

■ Se trata de una obra imprescindible para ampliar el puerto deportivo con 200 nuevos amarres. 18

#### El fiscal pide 72 años para los tres acusados de matar a un anciano en Son Canals

■ El juicio contra los jóvenes búlgaros comenzará en la Audiencia Provincial el próximo día 22. 23

## Urgencias se rebela contra el colapso



Unos 70 trabajadores del servicio se concentraron ayer ante la puerta de entrada.

La apertura de 25 camas alivió la presión en Son Espases, pero ayer por la tarde se volvió a saturar 4

## Castro rebaja la deuda del Ib-Salut en 55 millones

► La consellera de Salud defiende las medidas "valientes y decididas" que ahorran "sin rebajar las prestaciones" 5

Pep Pinya, en su pabellón.

**Éxito mallorquín en Arco**  
► Buenas ventas en las primeras horas de feria 48 y 49

**LIDL**  
En página: 9

**Mallorca la Guía**  
Restauración  
Hoy en págs. 16-17

con Diario de Mallorca  
**LA COCINA TRADICIONAL DE MALLORCA**

Cucharón de madera de 30 cm

**DOMINGO 19 de FEBRERO GRATIS**  
LOS TAPAS DEL FERIAJUDO EN COCINEROS DE MALLORCA

Con Diario de Mallorca  
**SÁBADO 18**  
por sólo **4,95 €**

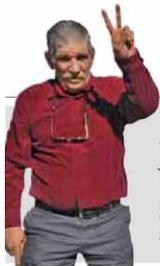
Tapa agujerada 20 cm  
**Cupón jueves 16**

• Sólo se aguanta una civilización si muchos aportan su colaboración al esfuerzo (José Ortega y Gasset) •

JUEVES 16  
DE FEBRERO DE 2012.  
AÑO XXIV.  
NÚMERO: 8.091.  
PRECIO: 1,30 €.

# EL MUNDO

## EL DÍA DE BALEARES



«Se me ha pasado la vida y no la he vivido»

Sale en libertad Miguel Montes, 35 años preso por delitos comunes / Pág. 32



La Infanta Pilar a la prensa: «A callar»

Pide respetar la presunción de inocencia de Urdangarin / Pág. 6



El óptico Afflelou castiga a los guñoles

Retira sus 'spots' de Canal+ en apoyo a los deportistas españoles / Página 66

## Rubalcaba apoya a Rajoy ante la dureza de Bruselas

El líder socialista da por buena la estimación del 8% para 2011 y defiende «revisar las políticas de ajuste»

### Bermúdez omite hablar de las víctimas al tratar de perpetuarse en el cargo

Palacios y Marlaska prometen protegerlas desde la Sala Penal de la Audiencia Nacional / Pág. 28

### Cort introduce una cláusula 'antienchufismo' para estabilizar a sus 300 interinos

INDALECIO RIBELLES / Palma  
Transparencia en la contratación de los nuevos empleados públicos y estabilidad laboral a los más de 300 interinos del Ayuntamiento de Palma. Son las dos premisas de las que parte el documento adoptado ayer por la Junta de Gobierno que regulariza la fijación de los criterios para su nombramiento y cese, así como la gestión de los bolsines de aspirantes. / Página 9

### Una herida leve al encallar un ferry con 27 personas en Formentera

Página 11

MARISA CRUZ / Madrid  
Diferencias hay y profundas, pero quizá no tantas como cabía esperar entre Rubalcaba y Rajoy. Al menos no en lo que se refiere a uno de los problemas más inminentes que debe afrontar la economía española: cumplir con el objetivo del déficit que marque Bruselas y apechar, en consecuencia, con un durísimo año de recortes y ajustes.

El secretario general del PSOE está dispuesto a respaldar firmemente al presidente del Gobierno ante la intransigencia que, por el momento, exhibe Europa. Rubalcaba está convencido de que es imprescindible revisar los plazos y los objetivos del plan de consolidación fiscal. Lo ha dicho a los cuatro vientos. Y así se lo trasladó ayer a Rajoy durante el larguísimo almuerzo de trabajo «profundo, franco y sincero» que ambos mantuvieron en La Moncloa.

Sigue en página 20  
Editorial en página 3



Lorenzo Bravo y Kattiana Vicens encabezan una protesta contra la reforma laboral ayer en Palma. / PEP VICENS

## Bravo amenaza con 'incendios y huelgas salvajes' como en Grecia

El líder de UGT llama 'fascista' a Bauzá y el PP anuncia medidas legales / El PSIB no le cuestiona pero arremete contra Delgado

DANIEL ÁLVAREZ / Palma  
El veterano líder de UGT en Baleares, Lorenzo Bravo, calentó ayer el ambiente previo a la manifestación del domingo convocada por este sindicato y CCOO contra la reforma laboral del Gobierno de Mariano Rajoy llamando «fascista» al presidente del Govern, José Ramón

Bauzá, al que hace unos meses ya descalificó al tachar de «cerdos» a los dirigentes del PP balear. Además, situó el clima sindical frente a las políticas adoptadas por los populares en un escenario de protestas en el que no descarta «huelgas salvajes» e «incendios» como en épocas pasadas. Dice Bravo que la

reforma laboral «rompe a las clases medias» en España. Con las imágenes de edificios en llamas y disturbios en Grecia aún recientes, Bravo volvió a despacharse contra el PP. Lo hizo rescatando en su discurso el pulso «entre el capital y el trabajo» de principios del siglo pasado.

Página 4

• Que cada uno se pague sus barricadas AGUSTÍN PERY / Página 4

Forester Sport Edition por **23.900€**  
Ahora con **NAVEGADOR GRATIS**

902 10 00 22 - www.subaru.es

Subaru

\*IMP\* Recomendado para Portavalle y Baleares, para Forester Sport ed. 2.0X. Incluye Campaña de descuento de 1.500€ + navegador sin coste adicional, LVA, transporte e impuestos de matriculación incluidos. El precio ofertado no se corresponde con el acabado del modelo visualizado. Oferta hasta fin de existencias.

## El Govern trabaja para recolocar al 25% de los empleados de Spanair

El sector náutico y las renovables podrían absorber a parte de los afectados de Baleares

ANA BORNAY / Palma  
El Govern recuerda que no tienen competencias en el asunto, sin embargo asegura que les preocupa mucho el tema y que ayudarán en lo que puedan a los empleados afectados por el cese de operaciones de Spanair. Por eso ayer la directora ge-

neral de Trabajo, Joana María Camps, y la directora del Servicio de Ocupación de las Islas Baleares (Soib), Xesca Ramis, se reunieron con los sindicatos con presencia en la compañía para tratar de dar salida a los trabajadores que esta empresa catalana deja en la cuneta. / Página 8

Un rayo impacta contra la desaladora de sa Pobla y deja sin agua a los vecinos durante 17 horas **PART FORANA • Página 37**

# Ultima Hora



FOTO: A. SEPULVEDA

Policías, en el poblado tras el tiroteo.

**SUCESOS • Página 11**

**Un sobrino de 'La Paca' dispara a un hombre en Son Banya**



FOTO: REUTERS

Algunos de los reos fallecidos en el incendio.

**SUCESOS • Página 13**

**Más de 350 presos muertos al arder una cárcel de Honduras**

PALMA, jueves, 16 de febrero de 2012  
Año CXIX. Número 37.666

Precio: 1,10 €  
[www.ultimahora.es](http://www.ultimahora.es)

**RECORTES •** El jefe de Urgencias de Son Espases, que dimitió el martes, pide volver a su puesto • La consellera Carmen Castro explica que con sus medidas el IB-Salut se ha ahorrado 55 millones de euros **LOCAL • Páginas 14 y 15**

## Las protestas en los hospitales suavizan los ajustes del Govern



Vista aérea de la construcción del nuevo Moll de Ponent, cuya línea de atraque doble medirá 359 metros de longitud y 30 de anchura.

### El puerto **crece** a velocidad de crucero

El nuevo Moll de Ponent recibe hoy el último de los 18 cajones que permitirán que Palma pueda recibir más buques turísticos a partir de este verano **LOCAL • Página 22**



**NACIONAL**

Rajoy y Rubalcaba aplazan hasta junio la renovación del Tribunal Constitucional  
• Página 5 y Editorial



Rajoy y Rubalcaba, en La Moncloa.

La CEOE alaba la reforma laboral y pide ahora revisar el derecho de huelga  
• Página 7

**LOCAL • Página 16**



FOTO: J. MOREY

Lorenzo Bravo, secretario general del sindicato UGT en las Illes Balears.

**Bravo llama a Bauzá 'fascista' por acusar a los sindicatos de vivir de las subvenciones**

**LOCAL • Página 17**

**El Consell estudia traer residuos de la Península para poder bajar la tarifa**

**PART FORANA • Página 35**

**Pastor quiere ampliar el puerto de Porto Cristo y levantar un nuevo puente**

**DEPORTES • Página 39**



FOTO: MONSERRAT

Miquel Soler, entrenador del Mallorca B, durante una rueda de prensa.

**El Mallorca piensa en Miquel Soler como relevo de Caparrós**

**CULTURA • Página 55**

**El Consell anuncia el despido de Xisco Bonnín del Principal**

Venda conjunta i inseparable / Ara (Núm. 441; 0,80€) / dBalears (0,40€)

DIJOUS, 16 DE FEBRER DEL 2012

Any LXXXIII / Núm. dB 25.294 1,20€

**ara**  
ara.cat



L'Iran reforça l'amenaça nuclear  
Com t'afectarà la reforma laboral?



**dBalears**

# Una onada de petits robatoris s'escampa per la Part Forana

Batles, guàrdies civils i policies locals constaten l'augment dels furts no violents, que atribueixen en molts casos a delinqüents no professionals P 141 Edit.



Vidal: "És difícil prendre decisions en un ambient d'estress". Foto: P. Bota

## "Treballam amb nervis, saturaci3n i enfrontaments verbals"

El doctor Joan Vidal explica per què ha dimitit com a cap d'Urgències de Son Espases



### Bravo torna a la càrrega contra el PP

Després de dir "porcs" al Govern, ara qualifica Bauzá de "feixista"

P 819

### Rodríguez 'se'n renta les mans'

El delegat explica que els policies i guàrdies civils decidiran com ha de fer l'entrada Urdangarin

La infanta Cristina diu que el seu problema és que la premsa no els deixa fer 'vida normal'

P 10 i 11

### Pastor planteja fer un pont nou a Porto Cristo

SANT JOSEP P 15

La Fundación Natura Parc captura otros quince perros y acaba con la jauría incontrolada de es Cubells



LABORAL P 8

Los sindicatos marcharán contra la reforma laboral porque «todos los trabajadores serán carne de cañón»

EDUCACIÓN P 13

Los padres critican la eliminación del programa de reutilización de libros

JUEVES, 16 DE FEBRERO DE 2012 DIRECTOR: JOAN SERRA TUR | NÚMERO: 37.422

1,10 EUROS

# DIARIO de IBIZA

www.diariodeibiza.es

Este diario utiliza papel reciclado al 80,5%

DECANO DE LA PRENSA MATUTINA BALEAR | FUNDADO EN 1893

## El PSOE-Pacte atribuye a una «persecución política» la destitución de Leciñena

► La consellera Carmen Castro justifica el cambio por «temas organizativos» P 3

**Leciñena:** «Hay que gestionar pensando en los pacientes, no en el dinero» P Entrevista pags. 4 y 5



La exjefa de Urgencias, en Can Misses



JOSEP RUBIO  
El tripulante Javier Lartategui conversa con una agente de la policía tras llegar los rescatados del ferry al puerto de la Savina

### Embarranca el rápido de Formentera

Choque sin heridos del 'Maverick dos' contra el islote de sa Torreta con 27 personas a bordo P 9

### La ola de frío pone en evidencia la falta de recursos asistenciales

■ Numerosas personas duermen en la calle en Eivissa. P 6 y 7

#### Además

### Las policías locales se reforzarán en verano con 39 agentes más

■ La mayor parte de los nuevos agentes irán a parar a los municipios de Vila y Sant Antoni. P 15

### (71-88). El Palacio de Congresos cae ante Zamora y roza el descenso de categoría

■ El equipo ibicenco dio una pobre imagen ante un rival directo por la permanencia. P 24

### La Setmana del Mar de Sant Antoni se amplía con un taller sobre la posidonia

■ La iniciativa pedagógica de la Setmana del Mar de Sant Antoni cumple este año su decimoséptima edición. Ayer, organizadores, patrocinadores y autoridades hicieron la presentación oficial, pero las actividades comenzaron el 23 de enero. P 13



Un grupo de alumnos, junto a las autoridades y patrocinadores. J. A. RIERA

### El fiscal culpa a Jaume Matas de los pagos a Urdangarin por presidir Illesport

■ La Fiscalía Anticorrupción argumenta que, durante los años 2003 y 2007, el expresident del Govern Balear estaba al frente de la cúpula de la fundación pública que efectuó los pagos al duque de Palma. P 19

97.2 FM  
RadioDiario  
La radio musical de las Pitüses  
Escúchala también en  
www.radiodiarioibiza.es  
www.facebook.com/radiodiario



## El incierto futuro de Can Misses

► La destitución de la jefa de Urgencias de Can Misses, María Ángeles Leciñena, se produce en un momento crítico: con pacientes en los pasillos un día sí y otro también, con el sindicato de enfermería amenazando con presentar una denuncia en el juzgado para advertir de que algunos enfermos están desatendidos y con el Colegio de Médicos que insta a los facultativos a que rechacen los recortes indiscriminados en la sanidad. Así las cosas, que la consellera Carmen Castro justifique la decisión de apartar a Leciñena de su puesto diciendo que es por «temas organizativos» no resulta nada convincente.

Ayer la consellera pidió que no se cree «alarmismo» con el colapso de las Urgencias de Son Espases. El alarmismo lo crea la propia situación de hacinamiento de enfermos y falta de medios, de la que ella es, por su cargo, la máxima responsable, y no quienes cuentan o describen esa realidad, ni tampoco quienes la critican. Leciñena acusa a la dirección de querer reducir el número de médicos. La gerencia o la consellera deberían explicar si ese es el tipo de organización que van a implantar en Urgencias y sobre todo cuáles van a ser las consecuencias.



**PARA EMPEZAR** Cristina Martín



SANIDAD ▶ ENTREVISTA

## María Ángeles Leciñena

**Exjefa de Urgencias de Can Misses.** María Ángeles Leciñena, jefa de Urgencias hasta el pasado lunes, denuncia la falta de personal y de espacio en el servicio y acusa a la actual gerencia del hospital ibicenco de pensar más en el dinero que en los pacientes, de no valorar las propuestas que ha presentado para mejorar la atención que reciben los pacientes y de deteriorar la sanidad pública.

# «Lo único que tiene en la cabeza esta gerencia es ahorrar, ahorrar y ahorrar»

María Ángeles Leciñena denuncia que no hay suficientes tomas de oxígeno para los pacientes que llegan a Urgencias y que deben poner en los pasillos



Marta Torres  
EIVISSA

■ —¿Por qué la destitución llega precisamente ahora?

—Me lo dijeron el 21 de noviembre, la persona que ocupará mi cargo ha ido diciendo desde entonces que él era el futuro jefe de Urgencias. El gerente lo ha demorado no porque tuviera dudas, sino porque esta persona tomó posesión de su plaza en el 061 de Mallorca el viernes. El lunes pudieron empezar con los trámites, que duran quince días, por eso me lo dicen el lunes. Me habían pedido que siguiera hasta el 1 de marzo, pero todo tiene un límite. La única que tiene carné del PSOE soy yo, desde el principio no se me quiere. No quieren mi proyecto ni quieren compartir el suyo conmigo.

■ —¿Le han dicho por qué?

—Dicen que quieren aires nuevos, una organización diferente. He preguntado con qué criterios para hacer una propuesta, pero no me los han dicho. El director médico me dijo que si me hubieran enseñado su propuesta no la hubiera aceptado. Le dije que entonces habría dimitido y se hubieran ahorrado este espectáculo.

■ —No dijo nada durante la saturación de Urgencias.

—He colaborado. Es más, creo que he sido muy leal reivindicando soluciones como tocaba, directamente con ellos, con cartas diarias. Hubiera podido hacer la presión, dimitir. Lo hice con el anterior gerente y me funcionó, pero si querían destituirme, no hubiera servido.

■ —Algunos compañeros dicen que destituirlo ahora es para que parezca que la relevancia por los problemas de Urgencias.

—No les reconozco inteligencia ni para eso. Los pacientes no son tonos. Tampoco sus familias. Saben

que el problema no ha sido de Urgencias, el problema es que no tenemos sitio para trabajar porque está ocupado con pacientes que tendrían que estar en habitaciones. ¿Es que los pasillos de Urgencias son más curativos que una planta? ¿Por qué no los suben? Porque en planta reivindican personal. Aquí todos asumen el trabajo que llega. Mis compañeros han soportado una carga de trabajo importante y hasta que el Sindicato de Enfermería no ha amenazado con irse al juzgado no han reaccionado.

■ —¿Es suficiente una enfermera más de noche?

—Ponen una por la noche. Pero de día tengo una sola enfermera. El domingo tuve que esperar dos horas a que ella se librara de las tareas con pacientes ingresados para que atendiera a los pacientes de Urgencias. Y estamos hablando de enfermeras eficaces. Esta semana ha habido una videoconferencia con la consellera para la gestión de camas. Las soluciones las tienen que aportar ellos.

■ —¿Cómo está ahora el servicio?

—Desde hace un mes todos los días tenemos entre 11 y 18 ingresos. ¿Qué hacemos? Pues intentamos no sacar al pasillo a un paciente inestable o que necesite oxígeno. En un box podemos poner dos camas, pero si los dos pacientes necesitan oxígeno no sirve de nada. Esta mañana [por ayer] tenemos dos y en el pasillo con balas de oxígeno. Esa es la situación de urgencias. Un espacio ya limitado está aún más limitado porque la gestión de las camas que se está haciendo es muy deficitaria.

■ —¿Ha hecho propuestas la gerencia para mejorar esto?

—Sí, diez puntos en los que se podía mejorar. Por ejemplo, no puede ser un paciente programado esté por delante de uno urgente.

■ —¿Y esto por qué es?

—Las listas de espera cotizan en bolsa y el paciente de Urgencias, no. —Tenía más propuestas.

—Para contingencias así tenemos camas concertadas en Cas Serres y no sé si se están usando y, sobre todo, no se pueden tener camas cerradas con criterios económicos mientras hay pacientes en pasillos. Hay zonas en el hospital, grandes salas de espera, que no se utilizan y se podrían habilitar con camas. Que hagan las reformas que haya que hacer, poner oxígeno y aire medicinal. Esos espacios pueden suponer seis camas. Podrían estar reservadas y abrirlas cuando fuera necesario. Pero eso implica más personal. Además, ¿por qué tienen que devolver pacientes derivados a Son Espases sin reserva de cama? Los plantan aquí sin avisar o avisan cuando están en vuelo y no hay camas. ¿Por qué hay pacientes de Formentera con el alta que se quedan aquí hasta tres días a indicación del 061 para ver si hay algún traslado y aprovechar el vuelo? En Formentera sobra espacio y aquí falta. Hay muchos aspectos en los que se pueden mejorar.

■ —¿Le contestó la gerencia?

—Sí, el director médico, las valoraron pero no las aceptaron.

■ —¿El problema de Urgencias es solo la falta de camas?

—El problema es la falta de espacio. La consecuencia de tener al personal ocupado colocando constantemente a los enfermos en el mejor sitio es que a los pacientes que van llegando a Urgencias los vemos con más retraso. Intentas atender al paciente crítico. Un cólico nefrítico, por ejemplo, no es urgente, no se va morir, pero duele mucho. Además, puede que sea un aneurisma de la aorta. Hasta que no lo vemos... No siempre hay que pensar en lo más frecuente, sino en lo más grave, y descartarlo. No tenemos si-



EN CORTO

FACTURACIÓN

**P:** Dicen que la sanidad está amotinada.

**R:** Los que encienden los fuegos son ellos. Me parece bien que se nos exija que gestionemos bien los recursos, pero no me han demostrado que los haya gestionado mal. Es más, empezamos la informatización de la historia clínica que ha permitido facturar cada día más a pacientes privados o de mutuas.

TARJETA SANITARIA

**P:** ¿Les han pedido que no atiendan pacientes?

**R:** La suerte de estar en Urgencias es que siempre damos asistencia. No me gustaría verme en la piel de compañeros a los que se ha dado el orden de que a los pacientes sin tarjeta no se les puede atender si no pagan.

FUTURO

**P:** ¿Qué hará ahora?

**R:** Atender pacientes en Urgencias, que es lo que más me gusta, y seguir formándome. No necesito currículum pero sí estar al día. Defender al paciente con las armas que tenga a mi alcance.

tios adecuados para que estén en observación.

■ —¿Falta personal?

—Necesitamos esa enfermera por las noches porque si no ese espacio de boxes que tenemos se queda sin. Si ponemos una ahí, ¿cómo hacemos el triaje? No podríamos clasificar a los enfermos. Tampoco nos podemos quedar por la noche con dos celadores. Si uno controla la puerta, el otro no da abasto ayudando a incorporar pacientes, lavarlos, ingresarlos, llevarlos a rayos... Eso es lo mínimo.

■ —Ha dicho que la gerencia quería reorganizar el servicio.

—Sí, quieren reorganizar a los médicos de Urgencias, ni mis compañeros ni yo nos hemos negado. El anterior gerente lo intentó y vio que para lo que él quería faltaba gente. Ellos quieren que haya menos médicos en algunos turnos, pero no estamos por la labor. Si un especialista se pone enfermo, se suspende su consulta o su operación, aquí no. Y no nos podemos sacar a un médico de Urgencias de la manga. Los dos últimos veranos nos han concedido refuerzos y no se han podido cubrir todos. A la hora de organizar no puedes poner menos médicos de los que aconseja la cartera de servicios, que la gerencia desconoce, y debes tener cierta holgu-

María Ángeles Leciñena, ayer, en el servicio de Urgencias de Can Misses  
VICENT MARI

ra para no quedarte en cuadro si alguien se pone enfermo y para el verano, cuando aumenta entre un 15 y un 30% la demanda.

—¿De material andan bien?

—A veces, en plena campaña de gripe, nos han faltado tests de gripe A. Llamaron para ver si los estábamos usando mal. Con el gerente anterior tuvimos más monitores, que había que arreglar continuamente, y un ecógrafo. Hace dos veranos, aceptamos un reportaje en una televisión inglesa sobre cómo funcionan las urgencias de cara al turista con la condición de que el dinero que pagaban repercutiera en Urgencias. Compramos un electrocardiógrafo. No tenemos grandes carencias, pero se está limitando mucho. Si no tienes un fármaco lo sustituyes por otro. No me quejo. No sé qué pasará más adelante. Solo sé que nos hemos quedado sin camas, sin camillas y sin sillas.

—¿En algún momento temió que la situación de Urgencias fuera un riesgo para los pacientes?

—Los pacientes ingresados lo que han tenido es una total falta de intimidad y descanso. En un pasillo no se descansa. Y se han tenido que poner cuñas con otra gente delante. Si podíamos, lo cambiábamos a otro lugar para eso. Los biombos

que tenemos son lamentables. He pedido limitar el espacio, poner puertas de vaivén para que tengan un poco más de intimidad. Tener pacientes esperando para ser atendidos porque hay *overbooking* es un deterioro de la calidad.

—¿Ha notado los recortes?

—No porque estamos bien equipados de material. He discutido con el gerente por un test de estreptococos. El actual gerente, siendo responsable de suministros, lo rechazó, y siendo gerente lo ha denegado. Es una prueba rápida y diagnóstica si el dolor de garganta es vírico. Lo es entre el 80 y el 90 por ciento de los casos, y no hay que tomar antibiótico. Si se sabe, los padres no gastan y el niño no genera resistencia al antibiótico. Solo se ha concedido en Primaria.

—El gerente y la consellera han reiterado que la saturación se debió a un pico puntual.

—No ha sido un pico puntual, llevamos un mes así. ¿Alguien se pregunta cuántos reingresos después de menos de 72 horas tenemos? La Unidad de Hospitalización a Domicilio está a tope, no puede más y hace unos días intentaron obligarles a que acogieran más.

—Dice que no han contado con usted para nada. ¿Se puede gestionar un hospital sin contar con

los trabajadores?

—Si gestionar es solo dejar pasar el tiempo, sí.

—Carlos Rodríguez, que también fue jefe de Urgencias, asegura que desde que se abrió hospital la jefatura de Urgencias la han decidido los trabajadores.

—Esta es la primera vez que estará designado desde arriba. La jefatura es un derecho y una obligación. Estar al frente de un servicio te da otra visión que luego va muy bien. Hasta ahora todos habían dimitido. Yo la asumí cuando Cenarro dimitió por problemas personales. El gerente consideró oportuno sacar la jefatura a concurso público. No se presentó nadie. Ahora es la primera vez que destituyen a un responsable de Urgencias y ponen a una persona sin preguntarle al servicio.

—¿El nuevo jefe de Urgencias ha trabajado alguna vez aquí?

—No sé si estando yo fuera habrá hecho algún turno extra. Yo se lo he

propuesto varias veces y siempre lo rechazó. Carmen Castro ha dicho que mi cese es algo normal. La reto a que demuestre a cuántos responsables de Urgencias han cesado hasta ahora, a cuántos jefes de este hospital se ha cesado. Echaron al jefe de cirugía y lo tuvieron que readmitir. Fue hace tiempo, con otro gobierno del PP. El PP es el único que echa. Yo fui gerente y no cesé a ningún jefe.

—¿Cómo definiría a la gerencia?

—Esta gerencia lo único que tiene en su cabeza es ahorrar, ahorrar y ahorrar. En ningún momento le he oído hablar de pacientes.

«No puede ser que un paciente programado esté por delante de uno urgente»

«En un box podemos

poner dos camas, pero si los dos pacientes necesitan oxígeno no sirve de nada»

«Espero que la consellera

exija a los gerentes que gestionen pensando en los pacientes, no en el dinero»

—¿Cómo ve la sanidad pitiusa dentro de unos años?

—No lo sé. Se están dando pasos atrás en cosas que han costado mucho y que serán difíciles de recuperar. Acabaremos con una sanidad de beneficencia, como la que había en los 60. En Cataluña el que tiene dinero se salta las listas de espera. Tocaré pagar por las recetas y no todo el mundo puede. Hay jubilados que están manteniendo a los hijos porque no tienen empleo y gente con rentas muy altas. La sanidad es un pilar básico. Este es el momento de comprometerse. Yo, como médico adjunto de Urgencias, con las herramientas que tengo, voy a intentar que esto no pase. Y lo voy a hacer gestionando los recursos adecuadamente. Si necesito una gasa no voy a coger dos. Si no tengo que pedir una analítica no la pediré. Pero reivindicaré lo que haga falta. Ahora no se han puesto las pilas hasta que un sindicato ha amenazado con ir al juzgado.

—¿Teme represalias?

—Aún vivimos en un estado democrático, mientras diga la verdad y de manera respetuosa... Tengo la ventaja de tener la plaza en propiedad. Por desgracia tengo compañeros que están con contratos de meses o con interinidades y no puede decir nada. Espero que la gerencia empiece a solucionar problemas, no a crearlos y que la consellera exija a los gerentes que gestionen pensando en los pacientes, no en la economía.

—¿Los ha tenido como pacientes?

—Como pacientes, no. De todas maneras, si vienen los trataré como toca. Con la salud de los pacientes no se juega.



## Los médicos exigen una vez más que no se recorte en sanidad

El Colegio Médico de Eivissa decidirá este mes si se suma a las reivindicaciones del resto de colegios de España

M. T. EIVISSA

■ Los portavoces del Sindicato Médico de Balears en las Pitiüses y la delegación en Eivissa y Formentera del Colegio Oficial de Médicos de Balears, Nacho Fernández y José Segador, exigieron ayer una vez más que no se recorte en sanidad.

«A ningún médico le hacen gracia los recortes», señaló Fernández, que recordó la falta de médicos del hospital Can Misses. Fernández exigió que se completen las plantillas de los servicios. Carlos Rodríguez, también miembro del Sindicato Médico, destacó la necesidad de contratar de forma «urgente» a un cardiólogo. En este sentido, reiteró que Can Misses tiene cuatro plazas de médicos en Cardiología y que en estos momentos únicamente están cubiertas tres. Hace solo unos días, Fernández destacó que al hospital ibicenco, con los recortes en la sanidad ca-

**«Las de cardiología son enfermedades suficientemente importantes como para que los pacientes estén bien atendidos»**

talana, han llegado muchos currículums, de manera que sería fácil encontrar un especialista y contratarlo.

El propio gerente de Can Misses reconoció hace unos meses que las contrataciones están paralizadas. «Defenderemos que la plantilla esté completa. Las de cardiología son enfermedades suficientemente

importantes como para que los pacientes estén bien atendidos», insistió el sindicalista, que también destacó la necesidad de que las Pitiüses cuenten, al menos, con dos reumatólogos.

### Primar la salud

«Lo que debe primar es la salud de los ciudadanos», comentó Rodríguez, que aseguró que las órdenes que tienen los médicos de no atender a los pacientes que no tengan tarjeta sanitaria «van en contra del juramento de Hipócrates» al que se deben todos los médicos.

José Segador no quiso opinar so-

bre la situación actual de la sanidad en las Pitiüses. «Hasta que no nos reunamos y aclaremos la postura del colegio mejor no opinar», señaló el presidente del Colegio Médico en las Pitiüses. Así, hasta final de mes no se sabrá si los facultativos de Eivissa y Formentera, como ha hecho el Colegio de Médicos de Balears, se suman a las quejas sobre los recortes en sanidad que otros colegios de España ya han empezado. A pesar de esto, Segador señaló que reducir el gasto en salud «nunca sienta bien» y que estos no pueden afectar a la calidad asistencial ni a los trabajadores.



# El PSOE-Pacte califica de «persecución política» el cese de la jefa de Urgencias

- ▶ El Sindicato Médico recuerda que esta es la primera vez en la historia de Can Mises que se destituye al jefe del servicio
- ▶ La consellera balear de Salud, Carmen Castro, asegura que el cese se debe a «temas organizativos»

**MARTA TORRES EIVISSA**

El PSOE-Pacte calificó ayer de «persecución política propia de regímenes totalitarios» el cese de la hasta el lunes jefa de Urgencias del hospital Can Mises, María Ángeles Leciñena. «Se ha producido únicamente por su condición de militante socialista y por haber trabajado para intentar mejorar este servicio», señaló la formación. La portavoz del grupo, Patricia Abascal, acusó a la consellera balear de Salud, Carmen Castro, de «desmontar el sistema público de salud de las islas» y de «actuar contra las personas por su ideología política». El PSOE-Pacte considera que la destitución de Leciñena «es una muestra más del menosprecio absoluto que está mostrando el Govern del PP hacia el sistema de salud pública». Además, afirmó que con esta decisión la consellera «está mostrando sus formas más autoritarias».

También desde la Federación Socialista de Eivissa (FSE-PSOE) se criticó la destitución. En un comunicado la FSE denunció «la actitud sectaria del Govern y la consellera Carmen Castro» y reclamó «una rectificación inmediata del ejecutivo de José Ramón Bauzá». «La destitución de Leciñena obedece exclusivamente a razones de índole política», según la nota, que destacó que la facultativa «ha demostrado durante mucho tiempo y con gobiernos y gerencias de todos los colores políticos que es una excelente profesional».

La consellera, por su parte, señaló ayer durante la inauguración de una escultura en la unidad de Pediatría del hospital mallorquín de Son Espases que la destitución se ha producido «por temas organizativos». La decisión de la consellera acentúa las tensiones existentes hace meses en el Área de Salud de Eivissa y Formentera que se



M.T.

## Chema Álvarez, posible jefe de Urgencias

Todos los rumores apuntan a Chema Álvarez Franco (en la imagen, de pie, con camisa blanca), médico del 061, como posible nuevo jefe de Urgencias, aunque la consellería balear de Salud no ha querido confirmarlo. El portavoz del Sindicato Médico de Balears en Eivissa y Formentera, Nacho Fernández, aseguró ayer a primera hora de la mañana que el nombramiento «está cantado» desde hace meses. El personal del hospital también apuntaba ayer a este facultativo como el sucesor de María Ángeles Leciñena.

han agravado en las últimas semanas, con la polémica del cierre de la tercera planta, la saturación del servicio de Urgencias y la amenaza del Sindicato de Enfermería de denunciar a la gerencia por la falta de personal.

El portavoz del Sindicato Médico de Balears en las Pitiusas, Nacho Fernández, señaló que la gerencia puede nombrar y cesar a los jefes de servicio para colocar a gente de su confianza, aunque matizó que Leciñena consiguió el puesto a través de un concurso público. De hecho, destacó que para designar al nuevo jefe de Urgencias debería seguirse el mismo procedimiento.

«Estos cargos tienen que publicarse en el tablón», insistió.

Su compañero en el sindicato Carlos Rodríguez, urgenciólogo que también estuvo al frente del servicio hace unos años, recordó que esta es la primera vez desde la apertura de Can Mises que se cesa a un jefe de Urgencias. «Siempre ha sido un puesto rotatorio, todos hemos pasado por él. María Ángeles Leciñena, Alfredo Cenarro, Paco Muela, Toni Cuñat, yo... Lo decidíamos el propio personal de Urgencias. Cuando alguien se cansaba, dimitía y entre todos decidíamos quién sería el nuevo jefe de Urgencias. Siempre ha funcionado

así», explicó. Rodríguez considera que si la gerencia ha decidido destituir a María Ángeles Leciñena es porque «quiere tomar otro curso».

### Desde hace tiempo

A los trabajadores de Urgencias la destitución de Leciñena no les ha pillado por sorpresa. Muchos de ellos sabían ya desde hace tiempo que la jefa de Urgencias tenía los días contados. «Lo raro, visto el comportamiento de la gerencia, era que aún estuviera ocupando la jefatura», comentó ayer una trabajadora del servicio, que prefiere ocultar su identidad por miedo a

### LAS REACCIONES

**CARMEN CASTRO**  
CONSELLERA DE SALUD

«La destitución se ha producido por temas organizativos»

**PATRICIA ABASCAL**  
PORTAVOZ DEL PSOE-PACTE

«Carmen Castro está actuando contra las personas por su ideología»

**CARLOS RODRÍGUEZ**  
EXJEFE DE URGENCIAS

«Siempre ha sido un cargo rotatorio. Entre todos decidíamos quién sería el nuevo jefe de Urgencias»

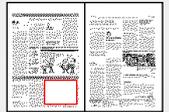
**NACHO FERNÁNDEZ**  
SINDICATO MÉDICO DE BALEARS

«Estos cargos tienen que publicarse en el tablón»

**PERSONAL DE CAN MISSES**

«Al destituir la gerencia quiere culparla de los problemas»

represalias, actitud que tomaron todos los empleados de Can Mises a los que se preguntó por el cese. Algunos de los trabajadores más antiguos criticaron que, en contra de lo que se ha hecho siempre, se nombre al nuevo jefe de Urgencias sin contar con el personal. Todos están convencidos de que la destitución de Leciñena responde únicamente a «cuestiones políticas». Además, consideran que al hacerlo público en este momento, a punto de finalizar la ola de frío y después de la saturación de Urgencias, la gerencia pretende «culpabilizar» a Leciñena de los problemas.



### LAS CRÍTICAS A CARMEN CASTRO

► Veo últimamente una obsesión enfermiza en criticar a la consellera Carmen Castro, culpándola de todos los males que asuelan a

la medicina en Baleares, y el inductor o los inductores de este libelo no se dan cuenta de que los esfuerzos inútiles sólo conducen a la melancolía. Y digo que el esfuerzo es inútil porque precisamente Carmen Castro es el claro ejemplo de lo que debe ser una política de bien: honrada, trabajadora, auténtica, servicial y es precisamente su rectitud moral, su juego limpio y su talante dialogante lo que le hace sobrellevar dignamente esa herencia envenenada que nos dejaron esas «autoridades anteriores» a las que se refiere la carta publicada ayer por este diario. Ahora, a políticos como ella, les toca arreglar todos los desaguisados y recibir todas las críticas que corresponden a la mala y vergonzosa gestión de los anteriores gobernantes. Como decía Churchill, Carmen Castro tiene por delante años de sangre, sudor, lágrimas y esfuerzo, pero seguro que con su buen hacer, conseguirá sus objetivos. Por eso y por mucho más, yo sí creo en Carmen Castro.

● **María Sonia Martínez** Correo electrónico



## Trabajadores de ambulancias denuncian los impagos

► A gritos de "queremos cobrar", lamentan que los atrasos suben de media a 1.600 euros por empleado

ROSA FERRIOL PALMA

■ Unos 30 trabajadores de ambulancias programadas se concentraron ayer en las puertas de SSG, adjudicataria del transporte sanitario programado de pacientes, reclamando a gritos que quieren cobrar. Javier Marín, de UGT, detalló que les deben la paga extraordinaria y los atrasos generados por la negociación del convenio. Según sus cálculos, estos atrasos suben a unos 1.600 euros por trabajador. Marín explicó que hay que

tener en cuenta que en julio se modificaron las condiciones laborales, lo que conllevó que los empleados perdieran unos 700 euros. Por ello, remarcó, es importante que se paguen estos atrasos porque en verano los trabajadores ya sufrieron una pérdida de su poder adquisitivo.

Y en el transporte sanitario urgente Rubén Uroz, del sindicato FS-TES, adelantó que el lunes se reúnen con la consellera Castro para analizar los impagos reiterados de unos 96 días por trabajador y para tratar los incumplimientos "graves" como la no sustitución de 34 ambulancias obsoletas, por no limpiar y desinfectar los vehículos sanitarios y por no proteger los datos de los pacientes, entre otros.



Protesta de los trabajadores de las ambulancias programadas. B. RAMON



TENSIÓN EN LA SANIDAD BALEAR ▶ CONCENTRACIÓN EN EL HOSPITAL DE SON ESPASES



Profesionales de Urgencias de Son Espases mostraron su descontento con las condiciones en las que han tenido que trabajar. M. MIÉLNEZUK

CONSELLERA CASTRO

“No hay que crear alarmismos”

▶ La consellera de Salud, Familia y Bienestar Social, Carmen Castro, pidió ayer “no crear alarmismo en la población” por el pico de urgencias que llevó al colapso al servicio de Urgencias de Son Espases. La consellera insistió en que “se están resolviendo los problemas puntuales del servicio” y que un grupo de trabajo de la gerencia ha estado evaluando la situación. Quitó hierro al asunto, indicando que en esta época del año es normal que aumente la presión asistencial (algo que se ha acentuado este invierno debido a la inusual ola de frío siberiano) y reiterando que según ha aumentado la demanda, se han aumentado los recursos. La responsable de la sanidad balear describió que los pacientes atendidos estos días son en su mayoría personas de avanzada edad, con problemas respiratorios y pluripatológicos.

# Urgencias protesta por el colapso y critica la lenta reacción de Salud

▶ La apertura de 25 camas alivió la situación, pero trabajadores denunciaron saturación por la tarde

MAR FERRAGUT PALMA

■ Nueva protesta en la sanidad balear. Alrededor de 70 trabajadores de Urgencias de Son Espases, entre médicos, enfermeras y celadores, se concentraron ayer en la puerta del servicio para protestar por la situación “límite” y de colapso por la que han pasado estos últimos días. Se han llegado a picos de 60 pacientes sin habitación (el triple de lo normal), camillas apiñadas por los pasillos y enfermos que han tenido que esperar cinco días para subir a planta.

El gerente del hospital, Juan Sanz, precisó que el martes 354 personas acudieron a las Urgencias del hospital de referencia, y que un 13% acabaron ingresados. Ante este hecho, y tras días de denuncias por parte de sindicatos y trabajadores, el martes por la tarde se abrieron 25 camas nuevas y un box suplementario con 14 plazas. Los profesionales que se concentraron

ayer indicaron que al habilitar nuevas plazas, la situación había mejorado al bajar de 60 a 20 el número de pacientes esperando a ser ingresados. Los profesionales reconocieron que todos respiraban con más alivio tras “el estrés y la angustia” de los últimos días, pero criticaron que se había reaccionado demasiado tarde. Expusieron además las graves consecuencias que puede tener un colapso de este tipo, tanto para los pacientes como para los trabajadores.

## Miedo a que surjan conflictos

“Tenemos miedo de que pueda surgir un conflicto con los enfermos que esperan muchas horas y que no se les pueda atender correctamente”, indicó el presidente del sindicato médico, Isidro Torres, presente en la concentración de protesta.

Desde SATSE también se alerta del peligro de que se produzcan incidencias graves. Entre los tra-

bajadores del servicio han empezado a recoger firmas para expresar su repulsa a la política sanitaria de recortes y para entregarlas en los juzgados para así poder eximirse de responsabilidades en caso de que haya que lamentar algún percance de gravedad debido a la precariedad y los ajustes.

El secretario de Acción Sindical de UGT, Miguel Ángel Romero lamentó la falta de previsión de Salud (ya que hace más de 20 días Urgencias ya vivió una situación similar) y la política de la consellera de no cubrir bajas ni sustituciones. Uno de los médicos que se concentró ayer lamentó que los políticos “viven en una realidad virtual”.

Cabe recordar que en este contexto ha presentado su renuncia Juan Vidal, jefe del servicio, y que se especula sobre la inminente renuncia de las responsables de Enfermería. Según explicó Vidal a este diario, decidió abandonar su

puesto debido a los problemas internos y a los nervios que generan en la plantilla la saturación del servicio y la falta de recursos. En esta línea se expresaba ayer uno de los celadores que se concentró frente a las puertas de Urgencias: “No damos abasto, y hay nervios y enfados entre compañeros”. Los profesionales razonan que trabajan bajo mucha presión y que eso repercute en las relaciones entre el equipo y en la calidad asistencial.

Durante el turno de noche del martes y la mañana del miércoles el servicio de Urgencias logró despejarse gracias a la habilitación de las nuevas camas y a la contratación (por un mes) de 28 enfermeros y auxiliares, pero ayer por la tarde algunos trabajadores volvieron a ponerse en contacto con este diario para denunciar que volvían a estar saturados “y sin saber dónde poner a los pacientes”.

Desde el IB-Salut se aseguró que la situación fue de “normali-

dad” durante todo el día y que a las seis de la tarde el número de pacientes a la espera de cama era “el habitual”. Se precisó que el número fluctúa porque el hospital se va drenando con altas y bajas.

## “Se abrió al haber demanda”

Apenas una hora después de tuviese lugar la protesta de los profesionales, el gerente, Juan Sanz, recibía a la consellera, Carmen Castro, que acudió para presidir un acto en el área de pediatría. Ambos insistieron en que los problemas se estaban resolviendo. Interrogada sobre las acusaciones de los sindicatos de falta de previsión y de retrasar demasiado la apertura de nuevas plazas, Castro respondió que “las camas ya estaban listas para abrir cuando empezó la ola de frío” pero que la demanda de abrirlas no llegó hasta el pasado martes.

Por su parte, Sanz quiso destacar que el dimitido jefe de Urgencias, Juan Vidal, es un “excelente profesional implicado que ha estado trabajando duramente”. Señaló que Vidal, aún jefe en funciones, está trabajando de forma coordinada con la gerencia para buscar un sustituto y para el traspaso de competencias. El gerente reiteró que Vidal alegó “motivos personales” para dimitir.



Castro compareció ayer en comisión parlamentaria para explicar el Proyecto Ibsalut 2020. B.RAMON

SON ESPASES

## Críticas por la falta de previsión ante el frío

► Fina Santiago, diputada del PSM-IV-Entesa, ironizó ayer en la comisión parlamentaria de Salud con la capacidad del Ibsalut para hacer un proyecto que “planifica hasta el año 2020”, cuando “no ha sido capaz de hacer una previsión a quince días” de que con la bajada de temperaturas por la ola de frío aumentaría considerablemente el número de usuarios que acudirían a Son Espases. La consellera Carmen Castro, quien insistió en que la situación en Urgencias de Son Espases ya está normalizada, acusó a Santiago de “no valorar a los profesionales” por “hacer demagogia ante una situación que se produce cada año”. V.E. PALMA

# Castro cifra en 55 millones la rebaja de la deuda del Ibsalut

► El Proyecto Ibsalut 2020 ha recibido 115 alegaciones y la oposición pide a la consellera que lo retire ante la falta de consenso con el sector sanitario

VIRGINIA EZA PALMA

■ La consellera de Salud, Carmen Castro, afirmó ayer que el Ibsalut ha reducido su deuda en 55 millones de euros con respecto a la pasada legislatura gracias a “medidas valientes y decididas para reducir el déficit”. Castro lanzó este dato durante su comparecencia en el Parlament para explicar el Proyecto Ibsalut 2020 que, según resaltó, recoge algunas líneas de actuación que su departamento ya ha puesto en marcha.

Agregó que la crisis económica ha de ser “una oportunidad para mejorar” y que así lo ha hecho su Conselleria, adoptando “medidas valientes y decididas” que han lo-

grado reducir la deuda del Ibsalut (550 millones al cierre del pasado ejercicio) en esos 55 millones de euros, “sin rebajar las prestaciones y sin reducir los salarios” del personal sanitario.

La consellera no enumeró en qué han consistido estas medidas para reducir el déficit, aunque algunas se han centrado en decisiones como la supresión de las operaciones fuera del horario de los facultativos (las denominadas peonadas) o la eliminación de las derivaciones quirúrgicas a centros sanitarios privados, lo que ha provocado un incremento en las listas de espera, según admitió ella misma en noviembre del pasado año.

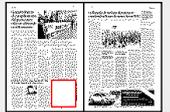
“Llevan ocho meses de decisiones motivadas por un escenario de recortes que ha provocado una reducción de la cartera de servicios y de la calidad asistencial”, replicó el socialista Vicenç Thomàs a Castro. Agregó que la Conselleria ha “priorizado el ahorro” por encima de las necesidades de los ciudadanos. “El director general de Presupuestos ya ha dicho que a la Sanidad le faltan 211 millones de euros y usted aún quiere ahorrar más”, resaltó Thomàs.

Al igual que Fina Santiago (PSM-IV-Entesa), pidió a la consellera que retire el Proyecto Ibsalut 2020 y “vuelva a hacerlo de una forma participativa”, ya que el documento ha

recibido “el rechazo de todo el sector sanitario”. Añadió que se trata de un documento con “decisiones unilaterales, arbitrarias y muy discutibles” y que, desde que se publicó hace tres meses, Castro “no se ha reunido con nadie ni ha contestado ninguna alegación”.

La consellera afirmó que hoy presentará el texto con algunas de las “sugerencias” presentadas. Tras afirmar que el Proyecto es “fruto de la reflexión y la planificación estratégica”, explicó que en total ha recibido 115 alegaciones, algunas de las cuales se han aceptado, aunque no las concretó.

Fina Santiago, entre otras cuestiones, le pidió que explicara por qué el texto contempla la posibilidad de “delimitar la cartera de servicios o las prestaciones”, así como cómo “concretar los supuestos del derecho de acceso a las prestaciones, penalizaciones y supuestos de retirada o limitación temporal del derecho”. Castro afirmó que estas cuestiones forman parte de “un análisis y de consideraciones globales sobre la situación”, pero “no son líneas estratégicas” a seguir.

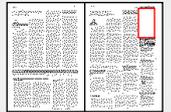


## Escultura en honor de Laura Borràs

MANU MIELNIEZUK



► **LAS PLANTAS DE HOSPITALIZACIÓN DE PEDIATRÍA** del hospital de Son Espases acogen desde hoy una escultura en recuerdo de Laura Borràs, hija del fundador de la Sonrisa Médica, Miquel Borràs. Laura falleció en 1995, a los 13 años de edad, víctima de un tumor cerebral. La muerte de su hija fue uno de los motivos que alentaron a Miquel Borràs para poner en marcha la Sonrisa Médica. La consellera de Salud, Carmen Castro, presidió la inauguración de la obra Laura, cedida por la familia de Laura Borràs y creada por Josep Maria Sirvent.



- ▶ La sorpresa de los conductores al ver que al pararse en una semáforo en rojo en las Avenidas se encuentran con una **persona con una nariz de payaso** que hace **juegos malabares** con tres bolos para pedir una limosna.
- ▶ Que el Govern destituyera ayer de su puesto de jefa de servicio de Urgencias del hospital de Can Misses a **Ángeles Leciñena**, exconsellera en el Ejecutivo de Antich.
- ▶ Que **Lorenzo Bravo** volviera a protagonizar una salida de tono y llamara fascista ante las cámaras de televisión al president Bauzá.
- ▶ Que el **duque de Palma** saliera corriendo cuando una periodista de Telecinco intentó hablar con él.



## Salud quita a Leciñena de jefa de servicio

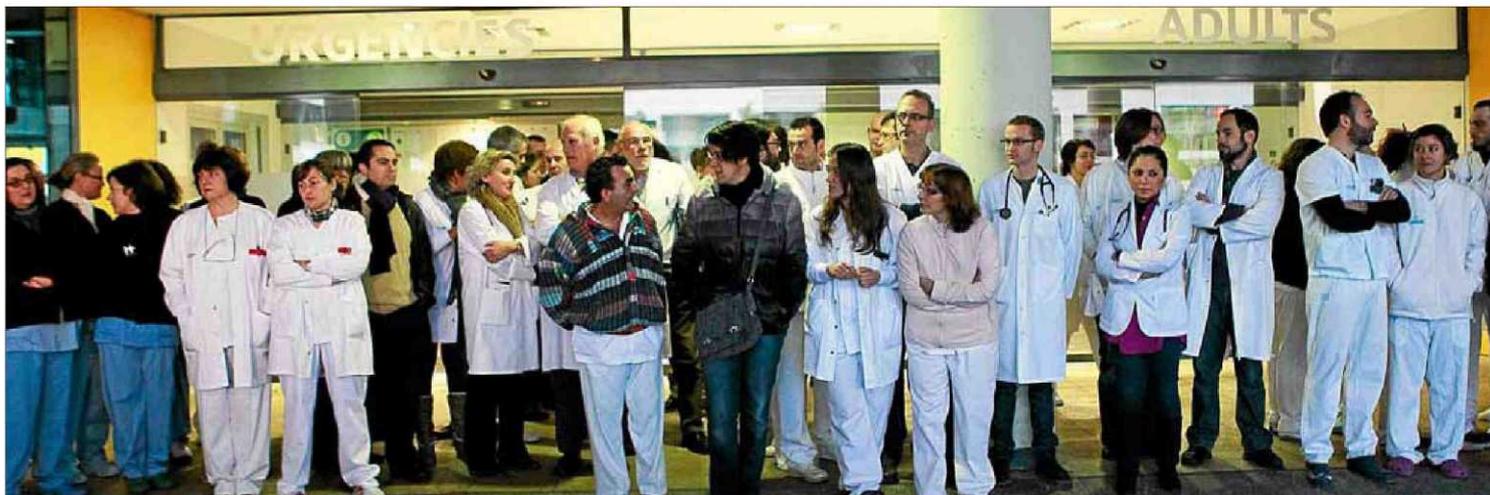
M. A. / Palma

El Hospital Can Misses de Ibiza ha destituido a la ex consellera socialista María Ángeles Leciñena de su puesto de jefa de Urgencias. La consellera de Salud, Carmen Castro, declaró ayer que la razón se debía, simplemente, a «temas organizativos», informa *Efe*.

Leciñena fue consellera de Interior con el Govern Antich durante los tres primeros años de la pasada legislatura y llevaba ahora dos como jefa de Urgencias en Ibiza. Volverá a ocupar su plaza de médico.



## &gt; SANIDAD / Colapso



Médicos, enfermeras y demás trabajadores del servicio de Urgencias de Son Espases concentrados ayer a las 8.45 horas en el hospital en protesta por los recortes y el colapso. / PEP VICENS

# Los recortes permiten pagar 55 millones de la deuda del IB-Salut

## El PSIB le recrimina la falta de previsión en el colapso de las Urgencias de Son Espases

**MANUEL AGUILERA / Palma**  
La consellera de Salud, Carmen Castro, acudió ayer por la mañana al Hospital de Son Espases a ver de primera mano en qué estado están las Urgencias. Se encontró una situación mucho más desahogada que los últimos días y lo achacó a la «rápida» reacción en la apertura de camas. Añadió que las medidas que estaban tomando en Salud habían permitido pagar 55 millones de la deuda que heredaron. Su predecesor en el cargo, Vicenç Thomàs (PSIB), no opinó lo mismo y le recriminó la «falta de previsión» por no haber abierto las camas de Son Espases cinco días antes.

Castro declaró ayer en la comisión de Salud del Parlament que el colapso se había solucionado y que, «gracias a los profesionales y a la apertura de camas», ya no había «ningún paciente» esperando en los pasillos de Urgencias de Son Espases. En concreto, el refuerzo fue de 39 camas, 14 enfermeras y 14 auxiliares de enfermería. Como publicó este periódico ayer, este lunes y martes ha habido una demanda alta de pacientes y el hospital no tenía camas de hospitalización para todos. Más de 60 llegaron a estar esperando en una

cama de Urgencias, el triple de lo normal. Los trabajadores del servicio se han concentrado esta mañana como protesta.

El ex conseller de Salud, Vicenç Thomàs, le preguntó desde las butacas de la oposición por qué no reaccionaron el viernes: «Todos sabemos que hay picos de demanda por estas fechas pero el viernes estaban igual y no tomaron ninguna decisión».

### «Por motivos personales»

El colapso se juntó con la dimisión del jefe de Urgencias de Son Espases, Joan Vidal, al parecer como protesta por los recortes. No obstante, la carta de dimisión que presentó al gerente dice que su decisión se debe «a motivos personales y no a desavenencias con la gestión o a la falta de sintonía con la gerencia» del hospital. De hecho, el gerente Juan Sanz alabó ayer su trabajo al decir que era «un excelente profesional que ha estado trabajando duramente». El martes también se filtró desde diferentes ámbitos que dos supervisoras de enfermería habían seguido a Vidal y habían dimitido, sin embargo, ayer se confirmó que era falso.

En cuanto al presupuesto de Salud, la consellera recordó que en este ejercicio había aumentado respec-

to al año pasado y que «fue el Pacte el que lo bajó», concretamente 100 millones de euros. Aquello provocó que se disparara la deuda, así que el nuevo gobierno del PP se ha encontrado un agujero de 600 millones. Según anunció ayer la consellera, esa cantidad se ha reducido hasta los 545 millones. Las cuentas mejoran pero la deuda sigue siendo el triple de lo que había en 2007.

Thomàs recordó que Baleares sufre una discriminación histórica

por parte del Gobierno central en financiación sanitaria y que aunque se haya subido el presupuesto de Salud está claro que no es suficiente. «Su director general de Presupuestos reconoce que en Salud faltan 211 millones más».

Las últimas medidas que ha aplicado el Govern para ahorrar dinero han sido la extinción de todos los contratos con clínicas privadas y la eliminación de las horas extras de los médicos (peonadas).

## Salud quita a Leciñena de jefa de servicio

M. A. / Palma

El Hospital Can Misses de Ibiza ha destituido a la ex consellera socialista María Angeles Leciñena de su puesto de jefa de Urgencias. La consellera de Salud, Carmen Castro, declaró ayer que la razón se debía, simplemente, a «temas organizativos», informa *Efe*.

Leciñena fue consellera de Interior con el Govern Antich durante los tres primeros años de la pasada legislatura y llevaba ahora dos como jefa de Urgencias en Ibiza. Volverá a ocupar su plaza de médico.



CRONOLOGIA

Diciembre de 2011

Los partidos políticos de la oposición y las organizaciones sindicales criticaron duramente que el IB-Salut haya decidido cobrar por la tarjeta sanitaria.



16 de enero de 2012

Concentración de los profesionales del Hospital Comarcal d'Inca contra los recortes anunciados en el centro hospitalario. Protesta liderada por el Sindicato Médico.

# Protestas para curar la

► La apertura de 25 camas ha disminuido la presión asistencial en las Urgencias de Son Espases

► Los trabajadores de Urgencias del hospital de referencia protestaron ayer por el colapso del servicio

S. CARBONELL

La sanidad pública balear parece estar funcionando a golpe de improvisación, según denunciaron ayer los trabajadores de las Urgencias del Hospital Son Espases y los sindicatos que secundaron la acción de protesta que se llevó a cabo, entre las 8.45 y las 9.00 horas frente al Servicio de Urgencias de Adultos del centro hospitalario de referencia de las Islas.

Medio centenar de médicos, enfermeros, auxiliares de enfermería y celadores del Servicio de Urgencias se concentraron ante el centro para denunciar que «actualmente estamos trabajando en una área dotada con personal para atender a un número de pacientes inferior al que actualmente tenemos» y afirmaron que «hoy mismo -por ayer-, son las 8 de la mañana y tenemos 38 pacientes en camillas cuando se dimensionó para 12. Además se planificó una estancia máxima de 8 horas y de los 38 pacientes que hay ahora 35 llevan más de 8 horas».

Así lo recogía el manifiesto que leyeron ayer a la puerta del hospital, aunque la situación ayer tarde había cambiado y quedaban 9 pacientes esperando habitación, según informaron desde el IB-Salut.

## Camas

El presidente del Sindicato Médico, Isidro Torres, afirmó que la decisión del IB-Salut de abrir, el martes por la tarde, 25 camas de la planta 1-M «ha sido un alivio» para mejorar la situación de presión que se estaba viviendo en las Urgencias de Son Espases y que se saldó con la dimisión del coordinador de las Urgencias de Adultos, Joan Vidal por la crispación con la que se estaba trabajando en el Servicio.

Miguel Ángel Romero, secretario de Acción Sindical de la FSP-UGT, afirmó ayer que «de momento la situación se ha calmado, pero parece que la Conselleria y el IB-Salut están trabajando de forma improvisada» y «con una falta total de previsión en los hospitales».

Por su parte la consellera de Salut, Família i Benestar Social, Carmen Castro, que ayer acudió a Son Espases a inaugurar una escultura y a



▲ **Concentración en Son Espases.** Medio centenar de médicos, enfermeros, auxiliares de enfermería y celadores del Servicio de Urgencias de Son Espases se concentraron ayer para denunciar el 'colapso' que ha vivido el servicio durante los últimos días. Abajo, los trabajadores de las ambulancias programadas de SSG también protestaron. ■ Fotos: T. AYUGA

► **URGENCIAS**  
Normalidad tras la apertura de 25 camas extras

comprobar, in situ, la situación de las Urgencias, visitando a los enfermos de la planta que fue abierta el martes por la tarde, afirmó que «se están resolviendo los problemas puntuales» y pidió que no se creara «alarmismo entre la población» por el «pico de urgencias».

Castro justificó la tardanza en la apertura de camas en la planta cerrada afirmando que «la ola de frío empezó y las camas estaban a punto de abrir, pero la demanda no llegó hasta el martes», según declaraciones recogidas por EFE. «En esta época aumenta la demanda y hemos aumentado los recursos para hacer frente a esta demanda», afirmó la consellera y añadió que el aumento de la demanda se ha acentuado este año con la ola de frío y que la mayoría de los pacientes «son pluripatológicos, con problemas respiratorios y de edad avanzada».

Por su parte el director general de

## EL APUNTE



Juan José Bestard y Carmen Castro, durante su comparecencia en el Parlament. ■ Foto: JAUME MOREY

## Castro afirma que ha bajado la deuda del IB-Salut en 55 millones

La consellera de Salut, Família i Benestar Social, Carmen Castro, afirmó ayer que su departamento ha conseguido reducir en 55 millones de euros la deuda que hallaron en el IB-Salut heredada de la anterior legislatura.

Así lo indicó durante su comparecencia en la Comisión de

Salut del Parlament donde compareció a petición de los grupos de la oposición para informar sobre el Proyecto IB-Salut 2020. El IB-Salut cerró el pasado ejercicio con una deuda acumulada de 550 millones de euros.

Los grupos de la oposición rechazaron el Proyecto IB-Salut 2020 e incluso pidieron su retirada, en palabras del socialista Vicenç Thomàs, «si quiere hacer las cosas con consenso, retire el plan y pare las decisiones unilaterales, arbitrarias y muy discutibles que ha tomado», especificó el portavoz del grupo socialista.

► **AMBULANCIAS**  
El personal de SSG protesta por los impagos



► **SINDICATOS**  
Los sindicatos acusan al Govern de improvisación con la sanidad

Continúa en la página siguiente ►►



#### 31 de enero de 2012

Asamblea organizada por nueve colectivos sanitarios de Atención Primaria contra la reorganización de este sector y la política sanitaria del Govern.

#### 2 de febrero de 2012

El personal del Hospital de Manacor se concentra para protestar contra los recortes sanitarios anunciados por el IB-Salut, con dimisiones de jefes incluidas.



#### 8 de febrero de 2012

La Conselleria de Salut anuncia que se reconsideran los recortes del Hospital de Manacor y que abrirá una vía de diálogo con los profesionales sanitarios.

#### 14 de febrero de 2012

Se anuncia la dimisión del coordinador de Urgencias de Adultos de Son Espases y los trabajadores del hospital anuncian una protesta frente a las Urgencias.

# a sanidad

► La consellera visitó ayer a los pacientes ingresados en la planta abierta el martes



► Viene de la página anterior

Son Espases, Juan Sanz, afirmó que en los últimos días se habían producido muchas urgencias y que el martes 354 personas fueron atendidas en Son Espases, de las que el 13% fueron ingresadas, lo que supuso un au-

mento de 60 pacientes esperando para ser hospitalizados.

Sanz dijo ayer que Joan Vidal es «un excelente profesional implicado que ha estado trabajando duramente» e insistió que ha renunciado al cargo «por motivos personales».

Cargo que Vidal continuará ocupando de forma provisional hasta que se nombre a la persona que lo va a sustituir como coordinador de las Urgencias de Adultos del Hospital Son Espases, tal y como le pidió ayer la propia consellera Carmen Castro.

#### Ambulancias

Por otra parte ayer también se concentraron los trabajadores de la adjudicataria del transporte sanitario programado de pacientes de Mallorca (SSG). Estos trabajadores denunciaron, en la acción de protesta convocada por UGT y CCOO, «estamos viviendo una situación insostenible» debido «a la presión a la que estamos siendo sometidos por parte de la empresa» y apuntan que «para cobrar lo que nos toca tenemos que ir a los juzgados constantemente».

Empresa, que, por otra parte está viviendo momentos difíciles debido a los impagos del Govern.



## La entrevista

JOAN VIDAL, coordinador en funciones de las Urgencias de Adultos de Son Espases

# «He propuesto volver a ocupar el cargo, pero no lo han aceptado»

S. CARBONELL

Joan Vidal, que el pasado lunes dimitió como coordinador de Urgencias de Adultos del Hospital Son Espases, según el mismo confiesa por «la presión» que se estaba viviendo en el servicio, continuará al frente de ésta área -en funciones- hasta que se nombre a la persona que le va a sustituir.

—¿Cuál fue el motivo por el que presentó su dimisión como coordinador de Urgencias de Adultos?

—Estos dos últimos meses hemos tenido una gran presión asistencial. El personal de Urgencias está nervioso y la situación que estábamos viviendo de malestar entre los profesionales y, de ellos conmigo, me llevó a dimitir del cargo. Ha sido mi incapacidad de adaptación a la situación lo que me llevó a dimitir.

—¿Cómo ha afectado a su dimisión la presión que han vivido en este último mes en las Urgencias?

—Está claro que ha influido. La situación de los últimos días ha sido muy dura para todos los profesionales, para todos. Hemos tenido tres meses de trabajo muy buenos -octubre, noviembre y diciembre-, pero desde enero los picos de actividad se han disparado y nos hemos encontrado con falta de camas y mucha gente esperando en Urgencias, lo que ha crispado mucho los ánimos de todos los profesionales. Tener a 60 pacientes esperando cama no gusta a nadie.

—¿Usted había pedido a la dirección del hospital que se incrementara el número de camas?



Joan Vidal, ayer frente al área de Urgencias de Adultos. ■ Foto: PERE BOTA



«La situación de los últimos días ha sido muy dura para todos»



«He dimitido por mi incapacidad de adaptación a esta situación»

—Hemos pedido que se aligerara la presión de las Urgencias, pero corresponde a la dirección elegir cómo hacerlo. Que conste que no tengo ningún problema con la dirección del hospital, todo lo contrario, mi relación siempre ha sido muy cordial.

—Usted se ha reunido hoy con la consellera Castro y con el director general de Son Espases, Juan Sanz. ¿Le han pedido que reconsidere su dimisión del cargo?

—No me lo han pedido. De hecho he sido yo quien he propuesto que podía reconsiderar mi dimisión y volver a ocupar el cargo, pero no lo han aceptado. De momento quedo como coordinador en funciones hasta que ocupe el cargo la persona que tenga que sustituirme.

—¿Y que hará después?

—Ocupar mi plaza de médico en Urgencias.



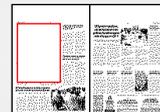
## *Bandazos*

**L**os planes del Govern en materia sanitaria van dando bandazos desde el primer momento. Nadie duda de que el agujero financiero en el IB-Salut es insostenible, pero lo que es imperdonable es la penosa imagen que está ofreciendo la sanidad pública balear, cuyos dirigentes se muestran incapaces de confeccionar una hoja de ruta para salir del pozo con la mínima complicidad de los profesionales.



### ***La sanidad pública no puede funcionar a base de errores y rectificaciones***

Los médicos siempre hablan de lo importante que es prevenir antes que curar. Este dicho popular no ha sido tenido en cuenta por la Conselleria de Salut y el IB-Salut. Si hubiera sido así se habrían ahorrado muchos problemas y disgustos. El sistema sanitario público balear parece estar funcionando a base de errores y rectificaciones. Aplican recortes que provocan malestar entre los usuarios y entre los profesionales del sector, que se movilizan y dimiten y luego las autoridades tienen que rectificar. Falta una buena planificación.



# PSOE-Pacte califica de «persecución política» la destitución de Leciñena

La consellera Castro defiende que ha sido por motivos de organización

R.L.

La consellera de PSOE-Pacte Patricia Abascal calificó ayer de «persecución política propia de regímenes totalitarios» la destitución por parte del Ib-Salut de la coordinadora de Urgencias de Can Misses, María Angeles Leciñena.

Abascal denunció ayer la actitud de la consellera Carmen Castro, «que no sólo está desmontando todo el sistema público de Salud en estas islas sino que está actuando contra las personas por su ideología política».

La destitución de la jefa de Urgencias de Can Misses «es una muestra más del desprecio absoluto que está mostrando el Gobierno del PP hacia el sistema de salud pública, la situación del personal sanitario y la prescripción que reciben el conjunto de usuarios y usuarias».

Patricia Abascal destacó la situación «al límite y caótica en la que está quedando el sistema de salud, después de sólo ocho meses de Gobierno del PP. La consellera recordó que el Gobierno ya cobra 10 euros por la tarjeta sanitaria, «ha colapsado Urgencias al cerrar una planta de Can Misses, ha suprimido horas extras provocando un incremento de las listas de espera, y ha toma-



María Angeles Leciñena en una imagen de archivo.

## EL APUNTE

### Los sindicatos: «Veremos más destituciones de este tipo»

Acerca del cese de Leciñena, el secretario general de UGT en las Pitiüses, Diego Ruiz, manifestó que «se ha precipitado lo que todos podíamos prever, ya que se trata una persona significativa

dentro del PSOE». «Es preocupante que se la releve por motivos políticos», añadió. En el mismo sentido se pronunció el secretario general de CCOO, Felipe Zarco:

«Me preocupa que haya sido por motivos políticos en lugar de profesionales, pero creo que veremos más destituciones de este tipo».

### ► DEFENSA

La consellerade Salut insistió ayer que no había que crear alarmismo por la situación que se está viviendo en los hospitales baleares

do medidas totalmente intolerables en un estado de derecho moderno y adelantado, como es hacer pagar por adelantado la interrupción del embarazo o dejar fuera del derecho a la ser vistos al colectivo de personas inmigrantes».

Por su parte, la consellera Carmen Castro, se-

ñaló ayer que el cese se había producido por «temas organizativos».

La FSE-PSOE también se sumó ayer a las críticas por esta destitución y pidió al Ejecutivo de Bauzá que rectificara esta decisión y que se disculpara ante Leciñena «por perjudicar su carrera profesional».

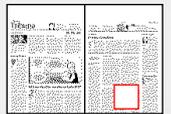


## Gritos y Susurros

Abogados de Eivissa realizarán una protesta en los Juzgados en apoyo a **Garzón** mañana a las 11.30 horas. **José María Costa** es uno de los impulsores • ¿No es una irresponsabilidad del Ib-Salut mantener tanto tiempo en el puesto a **Leciñena** si no la quería desde un principio? • La situación de **Carmen Castro** cada vez es más complicada. En Mallorca está siendo muy presionada



Carmen Castro.



## Yo sí creo en Carmen Castro

Veo últimamente una obsesión enfermiza en criticar a la Consellera ,culpándola de todos los males que asolan a la medicina en Baleares y el inductor o inductores de ese libelo no se dan cuenta de que los esfuerzos inútiles sólo conducen a la melancolía.

Y digo que el esfuerzo es inútil porque precisamente Carmen Castro es el claro ejemplo de lo que debe ser una política de bien: honrada, trabajadora, au-

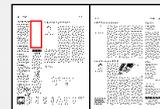
téntica, servicial y es precisamente su rectitud moral, su juego limpio y su talante dialogante lo que le hace sobrellevar dignamente esa herencia envenenada que nos dejaron esas «autoridades anteriores» a las que se refiere la carta publicada ayer por este diario.

Ahora, a políticos como ella, les toca arreglar todos los desajustes y recibir todas las críticas que corresponden a la mala y vergonzosa gestión de los anteriores gobernantes.

Como decía Churchill, Carmen Castro, tiene por delante años de sangre, sudor, lágrimas y esfuerzo, pero seguro que con su buen hacer, conseguirá sus objetivos.

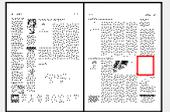
Por eso y por mucho más... yo sí creo en Carmen Castro.

MARÍA SONIA MARTÍNEZ.



**Carmen Castro**  
**Consellera de Salut**

O espavila o la sanitat balear li pot fugir de les mans. La crispació dels professionals augmenta. L'obsessió per retallar pot dur conseqüències catastròfiques al Govern actual.\*



## Glosa

---

### M'importa un rave

L'assistència sanitària  
té Bauzá prou satisfet  
(ja han de tenir mala llet  
o fluixa la catenària).  
La protesta, necessària,  
demostra quin és l'estat  
de la nostra Sanitat  
i de la vostra gestió.  
La teva satisfacció  
no cura la humanitat. •

*Mateu Xuri*



La consellera de Salut diu que “s’estan resolent els problemes puntuals en el servei d’Urgències”

# Castro crida a no fer “alarmisme” amb el col·lapse a Son Espases

Text: **C. Polls**  
Foto: **J. Morey**

**PALMA** La consellera de Salut, Família i Benestar Social, Carmen Castro, va fer una crida ahir per “no crear alarmisme a la població” pel “pic d’urgències” que col·lapsà dimarts l’hospital de Son Espases i va obligar a l’obertura d’una unitat amb 25 llits a hospitalització, 2 boxes, i a contractar 14 infermers i 14 auxiliars.

Castro explicà, després d’assistir a la inauguració d’unes escultures a Pediatria de l’hospital, que “s’estan resolent els problemes puntuals a Urgències”.

Tanmateix, els partits de l’oposició, durant la compareixença de Castro ahir horabaixa per presentar el Pla IB-Salut 2020, l’acusaren de “no preveure aquesta situació de caràcter excepcional però cíclic”, que



La consellera Castro, ahir.

ha portat a col·lapsar les Urgències. El diputat socialista i exconseller de Sanitat, Vicenç Thomàs, els demanà “per què no van prendre la decisió d’ampliar llits di-vendres”.

## Pla IB-Salut 2020

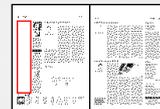
El Pla IB-Salut 2020, que serà a partir d’avui accessible des del web de Salut, fou durament criticat pel PSIB i PSM-IV-ExM, perquè, entre d’altres, “només s’ha consensuat a través d’una pàgina web, no cerca el diàleg i parla d’externalització”.

La diputada de la coalició Fina Santiago es va mostrar “profundament preocupada”, atès que en la “pàgina 18 parlen de “delimitar la cartera de serveis, de penalització i de retirada o limitació temporal de l’assistència sanitària als usuaris”.

## REDUCCIÓ DEL DEUTE

55

**IB-Salut.** Segons Castro, d’ençà que governa el PP, han rebaixat 55 milions el deute de 550 milions. •



## No vagi per dit

### Castro: cada dia a Eivissa

Ja fa temps que en el PP de Palma es comentava que la consellera de Sanitat, **Carmen Castro**, agafava cada dia l'avió per anar a dormir a ca seva, a Eivissa. N'hi ha precedents, com el menorquí **Guillermo de Olives** (PP), i es diu també dels germans **Costa** (PSIB d'Eivissa). Però no tenien els embulls de Castro. Canviarà el seu hàbit amb el cacau que té armat a Sanitat?

### Escapada i corrents

Era **Carmen Castro** la dona que sortí escapada ahir a la una del migdia amb el cap cot per la porta de darrere del Consolat i que s'introduí en un cotxe oficial blau?

### El congrés del PP balear

Sembla que el **carrer de Génova** voldria que tots els congressos autonòmics del PP es fessin el mateix dia, possiblement a final de maig. Aquest cap de setmana té lloc l'espanyol a Sevilla.

### Sense postor

Dues obres de **Miquel Barceló**, **Onion** i **Dogon I**, quedaren sense vendre's en la subhasta d'art contemporani que es dugué a terme ahir a la casa **Christie's** de Londres. Es tracta d'un dibuix estimat en uns 30.000 euros i d'un llenç de gran format per damunt dels 200.000.

### Nom 'paraigua'

La coalició **PSM-IV-ExM** continua cercant una marca per fugir de l'actual sopa de lletres. Es manegen diferents denominacions o 'noms paraigua', com ara **Compromís**, **Gent per les Illes** o **S'Olivera**.

### Canvis al Tristan

El restaurant **Tristan** del Port de Portals, ara amb una estrella **Michelin**, ha estat el màxim referent de l'alta cuina mallorquina des de final dels anys 80. Ahir, anuncià que canvia el seu model d'altíssim nivell per passar a ser un *bistrot*, també exquisit però no selecte.

### El cartell de la convocatòria

Els **Maulets** han enllestit el cartell de la concentració contra **Urdangarin**. Hi apareixen tots els integrants de la família reial, llevat de la infanta **Helena**.





### Salut Protesta dels treballadors d'ambulàncies

Treballadors de les ambulàncies programades de l'empresa SSG (Serveis Socio-sanitaris Generals) sortiren ahir al carrer per denunciar la seva situació laboral. Assseguren que han vist com el seu sou es reduïa un 50 per cent i que encara no han cobrat la paga extra de Nadal. Però la protesta també serví per denunciar que les ambulàncies no han passat les revisions que els pertoquen, amb el risc que això comporta, i que si se n'avia la calefacció no s'arregla. Uns 300 treballadors repartits per totes les Illes es troben en aquesta situació. • dB Foto: T. Ayuga



## Denuncia que un médico no atendió a su bebé, que tenía rotos cúbito y radio

M. T. EIVISSA

■ Un residente en la isla ha denunciado en el juzgado de instrucción número 1 de Eivissa al Área de Salud de Eivissa y Formentera y a un médico por no atender a su bebé, de un año, al que llevó a Urgencias del Centro de Salud de Vila porque se había caído.

El denunciante, Diki Khammal, explica que llegaron al ambulatorio sobre las nueve y media de la noche del miércoles 8 de febrero porque el niño no dejaba de llorar y tenía el brazo hinchado. Esperaron un cuarto de hora para que les atendiera el médico, que asegura que «ni siquiera tocó el brazo del pequeño» en una consulta que duró solo cuatro minutos, dato que confirma el informe clínico firmado por el propio médico, en el que se asegura que el niño tiene una contusión. «Nos dijeron que lo lleváramos al pediatra en unos días», recuerda el padre.

### «Lloraba mucho»

El niño, sin embargo, continuaba con dolores –«lloraba mucho», apunta el padre– por lo que el sábado por la mañana lo llevaron de nuevo al médico, en Urgencias de

**El padre del niño asegura que el primer médico no les atendió bien porque son marroquíes**

**Le pusieron una escayola y, dos horas y media después de llegar, lo enviaron a casa con una cita para el traumatólogo**

Can Misses. Allí, los médicos constataron que el bebé apenas podía mover el brazo, por lo que lo atendió el traumatólogo de guardia. Tras hacerle radiografías los médicos confirmaron que el bebé sufría una fractura de cúbito y radio, según detallaron en el informe. Le pusieron una escayola y, dos horas y media después de llegar, lo enviaron a casa con una cita para el traumatólogo el 24 de febrero.

El padre del niño asegura que el primer médico no les atendió bien porque son marroquíes. «Tengo nacionalidad española, llevo 16 años cotizando a la Seguridad Social y estoy trabajando. Lo sabía porque me pidió la tarjeta sanitaria. No entiendo que nos tratara como a basura», lamenta el denunciante.



## Gabriela Nicola / Elena Muñoz

**Dietistas nutricionistas.** Trabajan conjuntamente con la asociación de personas con diabetes de les Illes Balears (ADIBA) para transmitir la importancia de una dieta adecuada en los diagnosticados con diabetes tipo 2. El próximo jueves 23 de febrero realizan una conferencia sobre la prevención en el Colegio de Médicos de Palma

# “La diabetes tipo 2 puede llegar a desaparecer si se pierde peso”

**B. NOGUERA PALMA**

■ Tienen claro que la pérdida de peso, la dieta adecuada y la actividad física son los pilares sobre los que puede sustentarse una mejor calidad de vida para las personas diagnosticadas de diabetes tipo 2, que afecta básicamente a personas adultas con problemas de obesidad. Elena Muñoz ejerce en ADIBA y Gabriela Nicola ha formado parte del servicio de Endocrinología y Nutrición del hospital de Son Espases. Nicola será la encargada de pronunciar una conferencia sobre la prevención de la diabetes tipo 2 el próximo jueves 23 de febrero a las 18 horas en la sede del Colegio Oficial de Médicos, en Palma.

**—¿Cuál es la relación entre sobrepeso y diabetes?**

— G.N.: Está directamente relacionado, de hecho el sobrepeso aumenta diez veces el riesgo de padecer diabetes. El exceso de peso es el primer factor de riesgo para la diabetes tipo 2, que es la más complicada porque no se ve y puede estar latente en personas adultas.

**—¿Cómo se debe actuar en estos casos?**

— G.N.: El problema es que las personas afectadas vienen con hábitos de alimentación alterados desde su infancia, y en estos casos hay que trabajar para conseguir un cambio en su estilo de vida. Y si se quiere lograr éxito es imprescindible una terapia individualizada para saber cada persona cómo, cuando y qué come. Esas dietas que te dan un papel con una cifra de calorías son un fracaso, porque el objetivo no es adelgazar.

**—Se trata de aprender a comer...**

— G.N.: Claro, se trata de corregir



Gabriela Nicola y Elena Muñoz, en la sede de la asociación ADIBA.

hábitos alterados y hacer un seguimiento continuado del proceso. Tengamos en cuenta que entre 2007 y 2009 los casos de sobrepeso en mayores de 14 años han aumentado un 4,8% en Balears.

— E.M.: Es difícil y hay que tener paciencia. Además, la verdad es que la diabetes no duele, y por esta razón a veces es más complicado concienciar al enfermo.

**—¿Cuáles serían los mandamientos básicos para un diabético tipo 2?**

— G.N.: Adecuar la cantidad de calorías a la actividad de cada persona y llevar una dieta equilibrada.

— E.M.: Y realizar una actividad física que no agote, de forma regular, como por ejemplo andar, bai-

lar, nadar o ir en bici.

**—¿Qué consejos pueden darse a los familiares que conviven con el diabético?**

— G.N.: Hay que adaptar la dietoterapia al entorno familiar, y hay que educar también a la persona que cocina en casa. Es importante que toda la familia coma igual, aunque en el caso del diabético se controle más el tema de las cantidades. Se debe tener en cuenta que está demostrado que en casas con padre y madre obesos, lo normal es que los hijos también sean obesos.

**—¿La gran tarea de ADIBA es concienciar de la importancia de la alimentación?**

— E.M.: Nuestro reto es llegar al máximo de diabéticos que no co-

nocen la asociación, y sobre todo al grupo de tipo 2, y hacerles entender que si tienen malos hábitos están castigando su propio cuerpo.

**—¿Y cómo se puede aspirar a un tratamiento individualizado en el actual panorama de recortes?**

— G.N.: La verdad es que en el sistema actual de Balears no se contempla la presencia de dietistas en atención primaria, mientras que en otras partes del mundo y en otras regiones de España sí que hay plazas. Y esta es una demanda del Colegio de Nutricionistas desde hace años. Porque esto no es un problema solo de esta época de recortes: cuando las cosas iban bien tampoco se quiso hacer nada.



ACTOS

### Can Gazà organiza otra torrada solidaria

■ Can Gazà organiza la segunda torrada solidaria en la Casa Llargà el próximo sábado a las 20:30h. El donativo será de 10 euros y durante la velada habrá la actuación de *xeremiers*, *ball de bot* con Tracalada y Carumbau, además de comida y bebida para todos. La organización necesita saber quién asistirá y para ello pone a disposición de los interesados el número de teléfono 690950116 y el correo electrónico [canafeliu@gmail.com](mailto:canafeliu@gmail.com). Además, informa que los asistentes más mayores podrán aparcar en la Casa Llargà y el resto en Son Espases. **M. T.**



Andrea (izquierda y abajo) junto a su hermana, Claudia, y sus padres, Iliana y Javier.

# Y Andrea ganó su batalla contra Goliat

## A sus ocho años padece arteritis de Takayasu, una enfermedad muy rara

MARIONA CERDÓ / Palma «¿Podemos tener esperanza?» Iliana se giró y pronunció la pregunta con rabia, dolor e indignación. Y eso que no se dirigía a una persona cualquiera. Detrás de ella se sentaba Letizia Ortiz, la princesa de Asturias, que la escuchaba atentamente. Aquel grito le salió de las entrañas. Su hija, Andrea, con tan sólo cinco años, tenía obstruidas las arterias y tomaba diez medicamentos diarios que limitaban su crecimiento. Padeecía una enfermedad muy rara para la que no se conocía cura y su futuro era totalmente incierto. «¿Podemos tener esperanza?».

Dos años más tarde, la esperanza llamó a la puerta de Iliana. Después de meses de búsqueda, dio con un médico de Estados Unidos que podía intervenir a su hija.

Aunque contaba con el visto bueno del servicio de pediatría de la sanidad pública balear, Iliana se fue para allá sin certezas. Al final todo salió bien. Mejor que bien. Andrea pasó de estar postrada en una silla de ruedas –y con una

## Tras una operación en Estados Unidos lleva una vida totalmente normal

amenaza certera de perder las piernas– a correr en el colegio y tomar clases de ballet. Pasó de ser una niña enferma a una niña normal y corriente.

La historia de Andrea es la de

una niña con arteritis de Takayasu, una enfermedad muy rara que sólo afecta a cuatro personas en toda España; la historia de Iliana es la de una madre que removió –y remueve– cielo y tierra para darle un futuro a su hija. Tras descubrir que la niña estaba enferma, decidió fundar la Associació Balear d'Infants amb Malalties Rares (Abaimar). Hoy, la entidad tiene 50 miembros, todos con enfermedades distintas –no hay dos iguales– e Iliana se ha convertido en una abanderada en la lucha contra estas dolencias. Fue esta condición la que la llevó hasta Letizia Ortiz, en una sesión extraordinaria convocada en el Senado con motivo del primer Día Mundial de las Enfermedades Raras, presidida, precisamente, por la princesa de Asturias.

De aquello hace ya tres años. Hoy, a dos semanas de volver a celebrar el día mundial –es el 29 de febrero–, la situación de Andrea es radicalmente distinta a la que Iliana relató en el Senado. La arteria artificial que el doctor Criado le implantó en una operación de ocho horas lo ha cambiado todo. «Ella aún no se lo cree, disfruta mucho más de la vida», relata su madre. Saca todo sobresalientes y

## Consejos ante una enfermedad rara

### No perder la esperanza

> Apoyarse en familia y amigos y no desesperar.

### Seguir consejos sanitarios

> Contrastar con ellos las informaciones externas.

### No autocompadecerse

> No lamentarse ni permitir la compasión de los demás.

### Compartir información

> Buscar otras experiencias.



Iliana Capllonch presenta 'Podemos tener esperanza'

### No sobreproteger al niño

> No tratarle como a un enfermo, sino como a una persona con capacidades que convive con la enfermedad.

exprime cada momento. De los controles médicos diarios ha pasado a revisiones rutinarias cada tres meses.

Pero no todo el mundo tiene tanta suerte. Las personas que padecen enfermedades raras y sus familias se enfrentan a diario con un muro de incompreensión, desconocimiento y trabas burocráticas. La fuerza nunca está del lado de las minorías, y eso las familias que sufren dolencias poco comunes lo saben sobradamente. «No hay referentes ni tampoco medicación», explica Iliana, que tuvo que peregrinar durante ocho meses por decenas de consultas médicas hasta dar con lo que le ocurría a su hija. Los síntomas eran inconexos y los doctores le decían a menudo que no pasaba nada. Cuando estaba a punto de concluir que eran imaginaciones suyas, un médico oyó un ruido extraño en el corazón de Andrea. Y ahí empezó todo.

«Tenemos que luchar 70 veces más que una familia normal», relata Iliana. En su caso, la cosa se complicó aún más cuando a su hija mayor, en pleno estallido de la crisis de Andrea, le detectaron una diabetes. «¿Por qué? ¿Qué he hecho mal?», se preguntó en aquel momento Iliana, tal y como relató en presencia de la princesa de Asturias. Sin embargo, sacó fuerzas de donde aparentemente no las había.

Iliana y su marido, Javier Barba, siguen enfrentándose a grandes dificultades para sacar hacia adelante a sus hijos, pero su experiencia es sin lugar a dudas un referente para muchas otras familias que padecen situaciones similares. Es por ello que ambos escribieron el libro *Podemos tener esperanza*, en el que también participaron las dos niñas y la pediatra que atendió a la pequeña en Son Espases. En él, los autores relatan su experiencia y dan consejos a otras personas y familias en su situación.

«Si no hablamos, no nos podemos ayudar», relata Iliana, que invita a las familias a luchar y nunca darse por vencidas. Pese al dolor y las enormes dificultades, los niños con enfermedades raras acaban dando una lección vital a sus padres: «Son especiales, son nuestros maestros».



## Gritos y Susurros

El PP quiere que los congresos regionales se celebren en los próximos cinco meses, lo que implica que **Bauzá** será reelegido presidente antes del verano ▼ ¿Quién será el secretario general? **Miquel Ramis** tiene muchos puntos para dejarlo ▼ El ex diputado socialista **Valentí Valenciano** y el historiador **Pere Fullana** han propuesto a **Pere Rotger** que el Parlament conmemore el aniversario de la Constitución de 1812, el 19 de marzo ▼ El IB-Salut busca periodista... con la que está cayendo



José Ramón Bauzá.



Valentí Valenciano.



Los usuarios de Asprom han realizado las máscaras para disfrazarse a base de papel maché.

## Primeras celebraciones de Carnaval

La llegada del Carnaval cuenta con multitud de seguidores, algunos de ellos con grandes dosis de creatividad artesanal, como es el caso de los usuarios de Asprom que han confeccionado sus propias máscaras, cuya temática ha sido libre. Este año también han creado su disfraz relacionado con las máscaras, y de esta forma se consigue que disfruten, se expresen y su día a día resulte muy grato.

Los pacientes de diálisis de Son Espases se han sumado también al colorido de los *darrers dies* realizando un taller de máscaras. Ayer celebraron su fiesta de Carnaval con una *rueta* por las instalaciones, que hoy repetirán.

• Amalia Estabén

Fotos: Jaume Morey



Los pacientes de la Unidad de Diálisis de Son Espases celebraron ayer el Carnaval en las instalaciones.



► **Vergonzoso que la gente no acuda a las consultas**  
«Es cierto que la sanidad está fatal en cuanto a listas de espera, pero después de leer el diario los otros días creo que los ciudadanos también tenemos buena parte de la culpa por abusar en ocasiones de los servicios que nos prestan», admite una ciudadana.

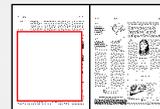


## La grúa llega antes que una ambulancia en un accidente en Sant Antoni

**C.A.**

La grúa encargada de recoger los coches implicados en un accidente de tráfico en Sant Antoni llegó antes al lugar de los hechos que la ambulancia que tenía que recoger el herido. Los hechos sucedieron el sábado pasado, alrededor de las seis de la tarde, en la avenida de Ses Païsses tras un accidente de tráfico con un herido leve. Al lugar acudieron efectivos de la Policía Local y la grúa para trasladar los coches mientras que la ambulancia, según algunos testigos, tardó una hora. Fuentes del Servei de Salut reconocieron

ayer el retraso del vehículo aunque aseguraron que esta tardanza del 061 es un hecho puntual. La alerta recibida no condicionó la activación de una UVI móvil, una ambulancia medicalizada, por lo que, siguiendo el protocolo establecido, se dio aviso a una unidad de soporte vital básico que en esos momentos estaba realizando otro servicio y fue lo que ocasionó ese retraso en acudir al accidente de tráfico. El tiempo de respuesta de la ambulancia vital básica es de diez minutos desde que se da alerta, mientras que en el caso de la UVI móvil es de dos minutos.



Text: C.Polls  
Fotos: T.Ayuga/Pere Bota

**PALMA** Les Urgències de Son Espases són una bomba. Qui ha estat cap d'aquesta àrea durant un any, Joan Vidal, presentà dimarts la dimissió, i ahir un grup de professionals sanitaris es manifestaren a la porta d'aquest servei contra les condicions en què es veuen obligats a fer feina.

Vidal fa 25 anys que treballa a Urgències, primer a Son Dureta i ara a Son Espases. "Ara no m'he vist capaç de mantenir la cohesió de l'equip; me'n vaig trobar incapaç en un moment de crispació. A Urgències es treballa en un ambient de saturació, perquè la gent sap que de manera gratuïta es dona el millor servei i, a més, ara ens trobam amb un dels pics anuals de més feina. La dimissió ha estat el resultat d'una discussió puntual entre treballadors. Va ser una actitud puntual i som conscients que cal fer feina un poc més en precarietat", assegurava ahir. Afegia: "Ara mateix hi ha un ambient de saturació, tothom està nerviós i hi ha enfrontaments verbals entre els professionals".

Assegurà també que "és difícil prendre decisions en un ambient d'estrès i amb malalts aguts. El servei està saturat, fas feina amb estrès i això fa que pugui haver-hi menys prudència".

Pel que fa a les retallades, explica que s'han traduït en el fet que hi ha menys gent fent feina, cosa que provoca que les ràtios pacient-metge siguin més altes i s'incrementi el temps d'espera. Això no obstant, apunta que els usuaris, en general, s'acostumen a portar molt bé, encara que s'ha notat un augment de queixes, que atribueix al fet que Son Espases és un hospital nou i s'han d'afinar encara moltes coses.

La decisió d'obrir la planta d'hospitalització, comentà, ha permès pujar a 25 pacients i això s'ha notat. També hi ha 2 boxs més a Urgències amb 6 llits cadascun.

#### Protesta

Una cinquantena de companys de Vidal, metges, infermers i zeladors, es concentrà ahir dematí a les portes d'Urgències per denunciar el "col·lapse" que ha patit el servei en els darrers dies, amb molts pacients estesos en lliteres



Una cinquantena de professionals sanitaris es plantà de bon matí davant la portes d'Urgències per denunciar la situació que pateixen.

El cap en funcions de l'àrea, Joan Vidal, explicà que ha dimitit perquè no s'ha vist capaç de mantenir la cohesió de l'equip en moments de crispació. Un grup de professionals protestà ahir per les condicions en què han de fer feina

# "A Urgències es treballa amb nervis, saturació i enfrontaments verbals"



Joan Vidal, cap d'Urgències en funcions de Son Espases.

**"Avui, quan són les 8 del matí, hi ha 38 pacients en lliteres, tot i que just es dimensionà Urgències per tenir-ne 12", denuncien els treballadors**

als passadissos per manca de llits. Davant aquesta situació, els professionals sanitaris retreuen als responsables de Salut que hagin actuat amb absoluta "improvisació". "Fins que la situació no se'ls ha escapat de les mans, amb pacients amuntegats, no han reaccionat i han obert una unitat d'hospi-

talització". Un portaveu dels professionals d'Urgències llegí un manifest adreçat a la Direcció Mèdica del centre hospitalari en què relata la situació de saturació que estan patint i instava "una vegada més a cercar solucions".

"Avui mateix, quan són les 8 del matí, tenim 38 pacients en lliteres,



## No ens feim responsables de les deficiències assistencials que es provoquin”

**PERSONAL D'URGÈNCIES**  
Hospital de Son Espases



## És difícil prendre decisions en un ambient d'estrès i amb malalts aguts. El servei està saturat”

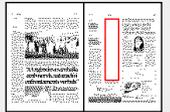
**JOAN VIDAL**  
Cap d'Urgències en funcions de Son Espases

tot i que només es dimensionà Urgències per a 12. A més, es planificà una estada màxima de 8 hores, i dels 38 pacients que hi ha, 35 ja fa més de 8 hores que hi són”, segons exposaren.

En el text que llegiren també es lamentaren que, “tot i l'esforç que feim, no podem assegurar unes mínimes cures necessàries i no podem assumir la responsabilitat de treballar en aquestes condicions en què el nivell de seguretat de l'assistència i la qualitat es veuen minvades per sobrecàrrega del personal i, per tant, no ens feim responsables de les deficiències assistencials que es provoquin per aquesta situació.

### Més mitjans

El president del Sindicat Mèdic, Isidro Torres, reafirmà, de la seva banda, la situació de “col·lapse”, que genera “tensió, estrès i esgotament” del personal de guàrdia, que no pot atendre amb la “suficient qualitat” tots els pacients que arriben, cosa que genera “demores de fins a sis o set hores”. Torres també es mostrà partidari d'habilitar l'antic hospital de Son Dureta per acollir els malalts crònics. •



María Ángeles Leciñena.

## *Leciñena: “La meva destitució ha estat una ‘vendetta’ política”*

**PALMA** María Ángeles Leciñena (consellera d’Interior, 2007-2009) fou destituïda dilluns com a cap d’Urgències per la direcció de l’hospital de Can Misses a Eivissa, segons ella, “per una *vendetta* política”. Li han demanat que hi quedi quinze dies més per fer el traspàs de poders, però la manca de confiança que ha mostrat la gerència en el seu projecte no li ho permet.

L’endemà de les eleccions generals, el 21 de novembre, fou cridada per parlar i comunicar-li que havien decidit cessar-la per “fer un canvi d’aires”, però només “em volien destituir a mi”. Segons Leciñena, els responsables de Can Misses “ni es preocuparen pel meu pla que tenia per Urgències a 4 anys”. La socialista comentà que la seva plaça està reservada per a “una persona que treballa pel 061 a Mallorca que ho ha dit obertament”.

Sobre la situació que es viu a Urgències de Can Misses, “hem tingut pacients que s’havien d’hospitalitzar fins a tres dies esperant habitació”. “Mai no havíem hagut de posar les bombones d’oxigen directament als passadissos, però el tancament de la tercera planta ens ha portat a aquesta situació”, volgué afegir. • **C. Polls**



### Salut Protesta dels treballadors d'ambulàncies

Treballadors de les ambulàncies programades de l'empresa SSG (Serveis Socio-sanitaris Generals) sortiren ahir al carrer per denunciar la seva situació laboral. Assseguren que han vist com el seu sou es reduïa un 50 per cent i que encara no han cobrat la paga extra de Nadal. Però la protesta també serví per denunciar que les ambulàncies no han passat les revisions que els pertoquen, amb el risc que això comporta, i que si se n'avia la calefacció no s'arregla. Uns 300 treballadors repartits per totes les Illes es troben en aquesta situació. • dB Foto: T. Ayuga



# J&J vendió en España una prótesis que EE UU rechazó por defectuosa

## En Reino Unido tuvieron que amputar piernas por sus efectos nocivos

DAVID ALANDETE  
Washington

La multinacional de dispositivos médicos Johnson & Johnson distribuyó en 70 centros de 12 comunidades españolas una prótesis de cadera defectuosa, y lo hizo hasta agosto de 2010, a pesar de que un año antes la Agencia del Medicamento norteamericana había rechazado el producto por no considerarlo lo suficientemente seguro, en virtud de las pruebas y los datos médicos facilitados por la propia empresa.

A pesar del rechazo del Gobierno norteamericano, DePuy, filial de Johnson, vendió unas 93.000 unidades en todo el mun-

do de la prótesis comercializada como ASR. Fuentes de DePuy en Reino Unido aseguraron ayer a este periódico que el producto superó los procesos pertinentes para obtener la marca CE de la Comisión Europea, que autoriza su comercialización dentro de la Unión. Aquello "incluyó pruebas y simulaciones para evaluar cómo el dispositivo se desgastaba con el tiempo", dijo esa fuente ayer.

El producto se vendió en Europa entre julio de 2003 y agosto de 2010, según datos del Ministerio de Sanidad español. En España se empleó en hospitales públicos y privados de todas las comunidades autónomas excepto Aragón, Cantabria, Extrema-

dura, Navarra y La Rioja. Tampoco se utilizó en Ceuta y Melilla. En Reino Unido se han llegado a producir amputaciones de piernas debido a los defectos

### Sanidad aconseja a los posibles afectados consultar al médico

del producto, según abogados del bufete Irwin Mitchell, que representa a afectados en ese país y de España. La Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios mantiene

que emitió una alerta sobre la prótesis en octubre de 2010 porque esta puede alojarse en el plazo de cinco años desde su implantación. La fricción entre sus partes provoca que restos de la aleación de cromo-cobalto pasen a la sangre, contaminándola y provocando inflamaciones y necrosis.

El diario norteamericano *The New York Times* obtuvo recientemente copia de una carta enviada por la Agencia del Medicamento de EE UU a Johnson & Johnson en agosto de 2009 en la que rechazaba el permiso para vender la prótesis ASR al considerar que los estudios aportados por la empresa no eran fiables a la hora de certificar su

seguridad y efectividad. La compañía dejó de vender el producto en noviembre de aquel año y en agosto de 2010 emitió formalmente una orden de retirada. Aprovechando un vacío legal, había vendido en EE UU un tercio de prótesis de un modelo muy similar a ASR.

En el caso de España no se ha emitido una retirada del producto. Según un portavoz de DePuy, se dejó de comercializar en agosto de 2010 porque diversos estudios de Reino Unido demostraban que entre un 12% y un 13% de aquellos pacientes necesitaban al menos una segunda operación. Ahora la empresa se ofrece a cubrir los gastos médicos asociados con el defecto del producto. El Ministerio de Sanidad español recomienda a los posibles afectados consultar al médico.

La filial en España del bufete Irwin Mitchell representa a entre 70 y 80 pacientes afectados. De momento está en contacto con abogados de la empresa para canalizar la ayuda que esta ofrece.



## CIENCIA & SALUD

### Legislación

# ¿Todo en regla en los biobancos?

A. SIMÓN Madrid

**T**umores, ADN, células embrionarias, tejidos, córneas, sangre... Todas las muestras humanas que hospitales y centros de investigación guardan con fines científicos deberán legalizarse. Todas deben pasar por el exigente filtro de autorización y registro si quieren seguir funcionando. El objetivo está claro, que no quede ningún resquicio ético e ilegal que pueda perjudicar a algún donante.

A finales de 2011, todavía con el último Gobierno socialista en el poder, se aprobó un real decreto que regula el funcionamiento de los biobancos. Y daba un periodo de seis meses, hasta junio de este año, para que todas las colecciones de muestras se regularizaran.

Los biobancos son establecimientos sin ánimo de lucro, según la Ley de Investigación Biomédica de 2007, que guardan una colección de muestras biológicas con fines diagnósticos o de investigación. Según los expertos, el número de lugares donde se acogen estos depósitos se podría contar por centenares, porque los hospitales y otros centros de I+D albergan lo que se ha denominado como colecciones.

"No es un blanqueo de las muestras ni una amnistía para las colecciones existentes", aseguraba Manuel Morente, coordinador de la Red Nacional de Biobancos, en una jornada sobre la aplicación de la nueva legislación organizada entre otros por el Instituto Roche la semana pasada. Y es que la normativa es tremendamente exigente con los requisitos que deben cumplir para que se autorice un biobanco. Quien no lo supere no podrá guardar los restos biológicos.

"Se ha querido ser muy garantista frente al sujeto del que proviene la muestra", explica Javier Arias, experto

En cinco meses todas las colecciones de muestras humanas deberán estar autorizadas y registradas

## Las células madre embrionarias

**Solo cuatro biobancos** guardan células madre embrionarias. La obtención de estas muestras a partir de embriones, por ejemplo de ovocitos fecundados y desechados en las clínicas de fertilidad, cuenta con el rechazo de la Iglesia católica y de una parte de la comunidad científica por motivos morales. Incluso estos llegan a decir que

su uso es irrelevante para lograr nuevas terapias, ya que la utilización de las células IPSC (fabricadas en el laboratorio) es sustitutiva.

No lo cree así Javier Arias, del Instituto Carlos III, quien reconoce que se ha bajado el uso de las embrionarias, en algunos casos equivalentes a las IPSC, pero no para todas las investigaciones.



en terapia celular del Instituto Carlos III.

Y pone un ejemplo, futurista, de lo que pudiese ocurrir: "Imagine que sin el consentimiento de un donante utilizan dentro de unos años su saliva y mediante desarrollos fecundan un óvulo. El sujeto tendría un hijo del que no sabe su existencia. Incluso nietos. ¿Cree que lo aprobaría?"

El decreto contempla que al sujeto del que proviene la muestra siempre se le haya pedido autorización. Si no se dispone de ella, hay que volver a pedirlo, y si no se puede, es muy probable que no se autorice. Todo biobanco deberá disponer de un comité ético que vigile los consentimientos y un comité científico que vele por la trascendencia de la investigación. "Se abre un

proceso muy complejo durante unos meses, pero muy positivo. Va a cambiar los hábitos adquiridos por los científicos durante un siglo", asevera Morente, ya que a partir de ahora se deberán superar las garantías hacia los derechos de los donantes aprobadas por el comité ético.

Las comunidades autónomas disponen hasta junio para tener listos los mecanismos de registro y autorización de los biobancos. A día de hoy, según los expertos, ninguna de ellas se ha demostrado demasiado dinámica en la preparación.

Actualmente, en España existe una Red Nacional de Biobancos, formada por más de 60 instituciones, la mayoría hospitales. Hay algunos especializados, gestionados por centros estatales, dentro del Instituto de Investigación en Enfermedades Raras, del Centro Nacional de Investigaciones Oncológicas

y del Banco Nacional de Líneas Celulares. Este último engloba los lugares donde se guardan las células madre embrionarias: el Centro de Medicina Regenerativa de Barcelona, el Centro de Investigación Príncipe Felipe de Valencia y el Inbiomed del País Vasco.

Para Morente, los biobancos nacen por varias necesidades en la sociedad actual, como "los nuevos desarrollos de la biotecnología y los avances en genética". Y cree que el valor de las muestras es fundamental para la investigación. "Son vitales. Cuantas más haya, mejor. Porque en grandes ensayos para el científico borra la variabilidad del azar", opina Arias.

El nuevo decreto, según Morente, "ofrece un marco jurídico seguro para los científicos y garantiza los derechos de las personas". Y pone a España en la vanguardia europea, por delante de los países de su entorno, afirma Arias.



**Bienestar Social.** El alojamiento de urgencia en pensiones proporcionado por algunos ayuntamientos durante sus campañas contra el frío no es una medida excepcional. En Vila deben aplicarla cada vez que dormir a la intemperie hace peligrar la vida de aquellas personas sin hogar que, por sus circunstancias, no pueden ser aceptados en el albergue municipal. No están cuantificados, pero son muchos.

# La calle es fría, aunque se vaya la ola

► El centro de acogida municipal aloja cada vez a más 'sin techo' de larga estancia y a ancianos para los que no hay plaza en las residencias

**Raquel Sánchez**  
EIVISSA

■ «Pasar de dormir de *okupa* en una casa sin ventanas a tener una habitación con baño y tele... El hombre estaba encantado». Así describe Gustavo Gómez, responsable del comedor y del centro de día de Cáritas, la experiencia de uno de los usuarios que durante los primeros días de la ola de frío siberiano pudo dormir en un hostel con cargo a las arcas municipales. «Para ellos es un espejismo, pero es mejor que nada y están agradecidos de haber tenido esa ayuda», explica acerca de la iniciativa que algunos ayuntamientos tuvieron para evitar que las personas sin techo pasaran la noche en la calle, a temperaturas extremas. «La temperatura puede haber fluctuado, pero aunque suba cinco grados y se sitúe en diez, es muy duro pasar la noche en invierno en la calle», señala. El comedor que Gustavo coordina tiene 40 plazas, aunque normalmente solo se ocupa una treintena. Durante las dos últimas semanas, coincidiendo con la ola de frío, ha estado lleno y ha habido personas que se han quedado fuera.

Por norma, solo se ofrecen cenas a las personas incluidas dentro de una lista que elaboran los trabajadores sociales. «No queremos que [los usuarios] vengan solo a comer. Queremos que nos permitan hacerles un seguimiento, orientarles laboralmente, llevarles a Proyecto Hombre si tienen problemas de adicción...», explica. Los dispuestos a aceptar esas condiciones son los admitidos en la lista, pero estos días ha habido manga ancha. «Le dije a los monitores que hicieran la vista gorda con la gente que venía a pedir comida fuera de lista. Siempre hay entre cinco y diez personas que vienen a pedir sin estar incluidas y les enviamos a los trabajadores sociales, pero ahora se les daba lo que tuviéramos, bocadillos, un chocolate caliente...», señala Gómez.

También el Centro de Acogida Municipal ha estado hasta los topes desde que comenzó febrero hasta el martes. Estaban ocupadas sus 20 camas, las 20 plazas de comedor y «había listas de espera de hasta cinco personas», según apunta Jaime Barrios, trabajador social y director del albergue.

¿Cómo se gestiona esa lista de espera? Cuando uno de los acogidos encuentra trabajo, empieza a cobrar el paro o es expulsado por cometer una falta grave como



Desayuno ofrecido en el comedor de Cáritas durante la ola de frío. M. COPA

## BALANCE

### Los ayuntamientos alojan a 89 'sin techo'

► La campaña municipal contra el frío en Vila duró del día 2 al 5 de febrero y en ese plazo se sufragaron 81 alojamientos a personas sin hogar. Posteriormente, el Ayuntamiento mantuvo abierta la posibilidad de que quien lo necesitara y no tuviera cabida en el albergue ni otra posibilidad de refugio pudiera hospedarse en un hostel, pero en los últimos diez días no ha habido solicitudes. En Santa Eulària, la campaña específica se extendió desde el día 2 hasta ayer mismo y se han beneficiado de ella cinco personas. Todas ellas fueron contactadas a través de Cáritas, que coordinaba la operación y les ofrecía la posibilidad de darse una ducha y ponerse ropa limpia y de abrigo en su Club Parroquial. En Sant Antoni el alojamiento de urgencia se ofreció entre los días 2 y 9, aunque el pasado lunes, a consecuencia de la nevada, volvió a activarse este servicio. Según ha explicado la responsable de Bienestar Social, María Ramon, solo tres personas solicitaron pasar la noche a cubierto. R. S. V. EIVISSA

ocurrió el martes, su plaza queda libre e ingresa alguien de la lista. Barrios informa de que, desde el martes, hay plazas vacías «quizá por la subida de las temperaturas». Se ha reabsorbido la lista de espera y no se han registrado nuevas solicitudes de cita para la evaluación previa al acceso al centro, donde los acogidos duermen, desayunan, reciben un bocadillo para que coman algo a medio día y cenan el mismo menú que en el comedor de Cáritas.

Decir que esta semana hay plazas vacías sería mucho decir. En concreto, hay una plaza. Y la explicación es sencilla: es el único albergue de la isla y los servicios sociales de todos los ayuntamientos derivan allí a quienes consideran oportuno.

El alojamiento en hostales o pensiones ofrecido por el Consistorio de Eivissa durante la campaña contra el frío no es excepcional. Barrios explica que recurren a esa opción cada vez que se encuentran con un caso grave, de una persona que no puede ser acogida en el albergue y se considera que su vida peligraría por dormir a la intemperie. Normalmente son personas de avanzada edad o con graves enfermedades. «En Eivissa hay muchas per-

**«Les dije a los monitores que hicieran la vista gorda con la gente que venía a pedir comida fuera de lista»**

**Decir que esta semana hay plazas vacías en el albergue sería mucho decir. En concreto, hay una plaza**

**«Esto es un tercero sin ascensor y no es el sitio ideal para personas mayores, pero si no, estarían en la calle»**

sonas viviendo en coches, en casas *okupas*, en caravanas...», puntualiza. Y no solo cuando hay una ola de frío.

#### «Cronificados» sin centro

Antes de que hiciera su aparición la bocanada siberiana, el centro no estaba saturado. «Últimamente había plaza. La gente no pide acogida cuando no hace frío porque hay más recursos en la isla», asegura el director del albergue. No sabe si dar por concluida la ola. La alerta, que ha durado dos semanas, quedó anulada el martes, pero ayer Barrios se mantenía a la espera de que Bienestar Social le avisara de la posible llega-

da de otro frente frío hoy.

El de Vila es un centro de media/alta exigencia, por lo que no se realizan acogidas de los llamados «cronificados», personas con problemas de alcoholismo, drogadicción o salud mental que no pueden ingresar a no ser que demuestren que están siguiendo un tratamiento para solucionar sus problemas. En la isla no existe un centro de baja exigencia al que puedan acudir todas estas personas, las que por su situación no superan la valoración previa de los responsables del albergue. Este tipo de personas es la que el Ayuntamiento acaba derivando a una pensión o atendiendo *in situ* para no abandonarlos a su suerte. La necesidad de un centro de estas características en Eivissa es patente y, de hecho, existe un proyecto en el que habían de implicarse todas las instituciones pero que está paralizado. ¿Cuántas personas necesitarían de un albergue de baja exigencia? Barrios asegura que no existe un informe que las cuantifique. Él traduce la cifra en una expresión: «Una barbaridad. Y más en verano, cuando se produce un efecto llamada».

Hace unos años, antes de la crisis económica, los usuarios del al-



Un indigente descansa sobre uno de los bancos de la avenida de Santa Eulària. C. NAVARRO



Algunos de los 'sin techo' que viven en la ciudad de Eivissa. C. N.

bergue municipal tenían lo que los profesionales llaman un «perfil sociolaboral». Eran personas que llegaban a la isla en busca de un trabajo. Ingresaban en el centro, pero salían de él en cuanto se hacían con un empleo. «Había mucho movimiento. Podía haber 100 personas en esta situación, pero se generaban recursos rápidamente», apunta el director.

Ahora se acogen perfiles «más sociales», el centro está más abierto porque las residencias para mayores están llenas y el albergue recibe a ancianos derivados por los Servicios Sociales que deben alojarse allí hasta que haya plaza para ellos en un lugar más adecuado. «Esto es un tercero sin ascensor y no es el sitio ideal para estas personas, pero si no les recibiríamos estarían en la calle porque en Eivissa este es el único servicio que hay. Se hace una acogida de forma paliativa», indica el trabajador social.

En la actualidad, los usuarios de perfil sociolaboral han sido sustituidos por usuarios de larga duración. «El actual es el peor mo-

**El perfil actual de usuarios del albergue es el de personas de entre 40 y 60 años que han perdido el trabajo**

**¿Cuántas personas necesitarían un centro de baja exigencia? No hay un informe que lo cuantifique**

**«El actual es el peor momento de la historia del albergue en cuanto a tipo de usuario, que es de larga duración»**

mento de la historia del albergue en cuanto a tipo de usuario. Pero, ahora mismo, las circunstancias sociales son así», añade con cierta resignación.

Normalmente, a las personas que llevan menos de un año en la isla se las atiende directamente en el centro de acogida y se les ofrecen estancias de diez días. Los que llevan más tiempo han de pasar por los Servicios Sociales municipales y se les conceden estancias de hasta un mes para poder hacer

seguimiento de sus objetivos. «Siempre se suelen prorrogar las estancias, a no ser que no cumplan esos objetivos», afirma Barrrios.

**Acogidos de «larga estancia»**

En estos momentos, el perfil medio del usuario del albergue corresponde a personas de entre 40 y 60 años «que han perdido el trabajo con una edad bastante difícil». Algunos de estos acogidos «de larga estancia» han llegado a vivir en el centro durante meses, aunque los responsables insisten en que se procura que no sea así «para que todo el mundo tenga oportunidad» de acceder. El director asegura que, hoy por hoy, los residentes «no están muy cronificados». El más veterano lleva allí unos cuatro meses.

«La realidad es que si no cumples el perfil te puedes quedar en la calle, no hay otros recursos en la isla. Los 'sin techo' son muchos y estamos saturados, pero este es un problema de hace muchos años, que estaba ahí antes de la ola de frío», denuncia.



CAMPAÑA

## Velas artesanales para un centro de salud

■ Varios restaurantes de Mallorca y de Menorca regalarán durante esta semana a sus clientes unas velas de cera de abeja artesanal a cambio de un donativo de un euro. La recaudación que se consiga se destinará a terminar la construcción de un centro de salud en la aldea de Namala Guimbala, en Mali, con el que se dará asistencia médica a una población de unas 9.000 personas. La campaña 'Una vela para 1000 corazones' está organizada por la ONG Eurohelper y la Fundación Balcat Solidaris y la Asociación Amiticia de Palma y el Centre Polivalent Carlos Mir de Maó han colaborado en la iniciativa. **REDACCIÓN**



PRESUPUESTO

### Salud derrocha el 60% en curas inútiles de espalda

■ Al menos el 60 por ciento de los fondos que el Sistema Nacional de Salud (SNS) ha dedicado a tratamientos rehabilitadores de dolor de cuello, espalda y hombro se ha destinado a procedimientos carentes de fundamento científico o inútiles, lo que constituye un “derroche” anual de unos 75 millones de euros.

Así lo revela un estudio en el que han participado más de 19.000 pacientes y que demuestra, según el presidente de la Organización Médica Colegial, Juan José Rodríguez Sendín, que no tiene sentido plantear medidas como el copago mientras no se racionalicen las “bolsas de ineficiencia” que arrastra la Sanidad pública.

“En el contexto de una crisis económica no tiene sentido seguir dilapidando recursos en procedimientos inútiles” aseveró Francisco Kovacs, coautor del estudio y director de la Red Española de Investigadores en Dolencias de la Espalda (REIDE). **EFE. MADRID**



## COM ESTÀS DE SALUT? L'ACTIVITAT S'EMMARCA EN EL CICLE LA BONA VIDA



Les proves que s'han de fer són diverses i senzilles i, en haver acabat, t'informen dels resultats. UIB

### PROVES DEL CIRCUIT

- 1 Tensió arterial (TA).** Mesurar la tensió arterial sistòlica i diastòlica del participant.
- 2 Composició corporal.** Mesurar l'alçada, el pes i el perímetre de cintura del participant.
- 3 Dinamometria.** Mesurar la força estàtica d'agafada.
- 4 Resistència.** Mesurar la resistència aeròbica.
- 5 Flexibilitat.** Valorar la flexibilitat dels músculs posteriors del musle (flexors del genoll) i tronc.
- 6 Flexions.** Mesurar la capacitat de resistència a curt plaç dels músculs extensors de les extremitats superiors i l'habilitat d'estabilitzar el tronc.
- 7 Salt.** Valorar la força explosiva dels extensors del tren inferior, amb sincronització lliure del moviment de tronc i extremitats superiors.

# Coneix el teu estat físic i de salut amb un circuit de proves ràpid i objectiu

► A les darreres investigacions s'ha demostrat que la mesura de la condició física és un important predictor de l'estat general de salut ► Poden fer el circuit tots els membres de la comunitat universitària gratuïtament

**Bartomeu Font Sbert**  
PALMA



■ Al cicle La Bona Vida no sols hi ha cursos de cuina, sinó altres iniciatives igualment interessants, com el programa de valoració de la condició física.

Segons explica Pere Palou, responsable del cicle, a les darreres investigacions s'ha demostrat que la mesura de la condició física és un important predictor de l'estat general de salut. Per aquest motiu, en aquesta edició del cicle La Bona Vida es posa a disposició de la comunitat universitària un servei que permet conèixer de manera ràpida i objectiva l'estat de condició física relacionada amb la salut.

### Itinerant pel campus

A partir del dilluns vinent, a l'edifici Guillem Cifre de Colonya, alumnes, personal d'administració i serveis, professors i investigadors podran accedir gratuïtament a l'estació per a la valoració de la condició física.

Posteriorment, s'instal·larà de forma itinerant als diferents edificis del campus durant el mesos de febrer, març, abril i maig, els



El circuit consta de tres parts, en les quals es duen a terme diferents exercicis. UIB

**A partir del dilluns 20, a l'edifici Guillem Cifre de Colonya, es podran fer les proves, de 10 a 18 hores**

dilluns i els dijous de 10 a 18 hores.

El circuit consta de tres parts.

Una primera de recepció on s'informarà a l'usuari de les característiques del servei, com també registrar dades filiatives. En segon lloc es duen a terme una sèrie de proves de valoració antropomètrica, com per exemple el pes, l'alçada, l'índex de massa corporal, els perímetres... i de paràmetres de salut, com la tensió arterial. Fi-

nalment, a la tercera part, es duu a terme la valoració de la condició física, mitjançant proves de força, flexibilitat, resistència, etc.

Palou explica que tot just acabades les proves, hom en podrà saber el resultat i a més rebrà per correu electrònic un informe personalitzat dels resultats obtinguts. "Aquestes proves -apunta

Palou- serveixen: primer, perquè l'usuari pugui saber quin és el seu nivell dels paràmetres que abans hem comentat. Segon, perquè prengui consciència de com hauria d'estar, facilitant-li uns valors de referència ajustats per edat i gènere. Tercer, per ajudar-li a establir metes i nous reptes personal sempre encaminats a la millora de la salut i el benestar".

### Impulsat per un grup de recerca

El circuit és una iniciativa del grup de recerca Ciències de l'Activitat Física i l'Esport integrat per Pere Palou, Francesc Xavier Ponsseti, Pere Antoni Borràs, Josep Vidal i Jaume Cantallops.

Principalment es dedica a investigar en els àmbits de la promoció d'estils de vida saludables, la salut, benestar i satisfacció de necessitats al llarg de la carrera esportiva i les intervencions escolars per a la promoció de la salut. Cal dir que les dades recollides es codifiquen per tal de mantenir l'anonimat dels participants i només seran accessibles pel responsable de l'equip investigador.

**+ Més informació:**  
<http://gicafe.uib.cat>



## ENTREVISTA

# “Amb el manual s’incorpora l’ergonomia al projecte SINA”

PARLAM AMB...

## Iosune Salinas

PROFESSORA DE LA UIB  
I AUTORA D’UN MANUAL AMB  
PAUTES ERGONOMIQUES PER  
A USUARIS DEL PROGRAMA  
SINA

J. MATEU  
PALMA



Iosune Salinas ha redactat la guia a partir de la seva tesi. UIB

■ Iosune Salinas, professora del Departament d’Infermeria i Fisioteràpia de la UIB i membre del grup de recerca en Estils de Vida i Salut ha elaborat, a partir de la seva tesi doctoral, la guia *Pautas ergonòmiques para el acceso al ordenador mediante el SINA de personas con grandes discapacidades motoras*. Aquest treball ofereix orientacions i recomanacions per optimitzar les condicions ergonòmiques d’ús de l’ordinador mitjançant el sistema d’accés SINA (Sistema d’Interacció Natural Avançat) desenvolupat per la Unitat de Gràfics i Visió per Ordinador i Intel·ligència Artificial i implantat amb la col·laboració del Grup d’Educació Inclusiva (GREID) i del Grup de Tecnologia Educativa de la Universitat.

■ **Quina utilitat tindrà aquesta guia?**

■ Permetrà ajudar els grans discapacitats que utilitzen el SINA oferint-los pautes ergonòmiques per millorar les seves condicions d’ús. La guia s’ha fet a partir d’experiències de centres que ja utilitzen el SINA i, per tant, això ha permès desenvolupar i validar el projecte a partir de l’experiència dels usuaris.

■ **La postura determina la situació de les persones discapacitades?**

■ En les persones amb grans discapacitats l’ergonomia ve deter-

“L’elaboració de la guia ha suposat una transferència directa de coneixement des de la universitat a la societat”

minada per la seva situació. No podem partir d’una posició dreta i adaptar la situació, sinó que el seu punt de partida determinarà la situació de base de la qual partirem.

■ **Com heu desenvolupat el projecte?**

■ Està emmarcat en el projecte SINA, que és un projecte global que ja està implantat en l’àmbit de l’educació. Hem observat les situacions dels usuaris del programa i les seves condicions ergonòmiques. Després de la recerca, hem aplicat el sistema a la diversitat de situacions personals que trobam. Després d’un període de prova, hi ha hagut un redisseny i readaptació del manual abans de la redacció definitiva.

■ **Quins són els principals obstacles que han de superar els usuaris del SINA?**

■ Bàsicament el fet que no controlen el tronc i les extremitats, amb la qual cosa no poden usar els dispositius estàndard, com per exemple el ratolí. Necessiten dispositius adaptats que, en els casos més extrems, han de manipular

amb els ulls, amb la qual cosa l’adaptació ergonòmica és imprescindible.

■ **Com se’n beneficiaran els usuaris del SINA?**

■ Perquè aplicaran el manual de manera que es millorarà l’accessibilitat a l’ordinador de les persones amb grans discapacitats motores. Però, a més, la intenció és que el treball també sigui útil a altres usuaris amb discapacitats similars més enllà del SINA.

■ **Quan de temps hi heu treballat?**

■ Dos anys i mig de feina. Durant aquest temps també hi han pres part els usuaris del projecte dels centres d’Aspace, Aproscum, Joan XXIII, el centre ocupacional Isla i Mater Misericordiae.

■ **El SINA permet la interacció de persones amb discapacitats amb l’ordinador. Quin valor afegit aporta aquesta guia?**

■ És una passa més perquè incorpora l’ergonomia al projecte, que és un aspecte clau per a les persones amb grans discapacitats motores. A més, l’elaboració del manual també ha suposat la participació de les persones implicades i usuàries del SINA, cosa que pens que és important destacar perquè també suposa una transferència directa de coneixement des de la universitat a la societat, que en surt beneficiada.



# El invierno congela los recortes

El hospital Josep Trueta de Girona reabre una planta para paliar el colapso en urgencias ● La falta de camillas obliga a las ambulancias a esperar varias horas

ANTÍA CASTEDO, Girona

El colapso en el servicio de urgencias del hospital Josep Trueta de Girona obligó ayer al centro a abrir a toda prisa una de las plantas que los recortes obligaron a cerrar el pasado mes de junio. “¡Esto está fatal!”, avisaba una enfermera a un compañero que iba a entrar en el turno de la mañana. “Estamos intentando que no nos salgan los pacientes por la puerta”, trató de bromear mientras una veintena de enfer-

mos atendidos en urgencias esperaban a que quedara alguna cama libre en el hospital.

En esos mismos instantes, con la planta 7A del centro cerrada, en los pasillos de urgencias el ir y venir era constante: al menos 14 enfermos se agolpaban en camillas a ambos lados del pasillo, según pudo comprobar este periódico. Como parte del plan de ahorro y recortes impuesto por el Departamento de Salud, la gerencia del centro cerró tres plantas en junio que se

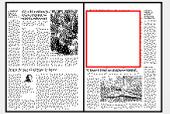
abrirían a partir de septiembre “según las necesidades asistenciales”.

La llegada del frío, con temperaturas bajo cero la mayoría de las noches en las últimas semanas, ha llevado al límite la capacidad de las urgencias. La sobreocupación obliga a veces a las ambulancias a esperar fuera hasta que se encuentre una camilla libre para el enfermo, ya que este es ingresado con la que lleva el propio vehículo. A mediodía de ayer había dos ambulancias

inmovilizadas, lo que supone que los trabajadores no pueden atender las llamadas urgentes o traslados de su área asignada. Un empleado del Servicio de Emergencias Médicas (SEM) explicó que el martes estuvo cinco horas esperando a las puertas del hospital a que le devolvieran la camilla.

Junto a los enfermos, los médicos y las enfermeras, los trabajadores del SEM también pululan por los pasillos de urgencias.

PASA A LA PÁGINA 3



# “¿Qué intimidad puede tener un paciente en estas circunstancias?”

Trabajadores del Josep Trueta denuncian que el colapso en urgencias era evitable

VIENE DE LA PÁGINA 1

“¿Qué intimidad puede tener un paciente en estas circunstancias?”, se queja una trabajadora. “Esto es un atropello para los enfermos y para los profesionales”, denuncia. Las personas que visitan a sus familiares no se pueden quedar el tiempo deseado para no obstaculizar el funcionamiento del servicio. La ola de frío siberiano no ha ayudado a aliviar la tensión. El personal ha llegado a ir a trabajar con forros polares y leotardos para protegerse de las corrientes de aire, mientras los enfermos dormitaban cubiertos por varias mantas. “Se quejan, te piden que los cambies de sitio, pero no hay donde ponerlos”, explica una trabajadora.

El Departamento de Salud impuso al hospital Josep Trueta un recorte del 10% del total de presupuesto (16 millones de euros), que el centro debía aplicar entre abril y diciembre del año pasado. La gerencia no lo ha tenido fácil para pasar la tijera: a finales de septiembre solo se había reducido el 6%, según la dirección. Como parte del plan de ajuste, el centro decidió no reabrir en septiembre tres plantas que se cerraron en verano. Esas camas se podrían volver a utilizar “en función de las necesidades asistenciales”, prometieron los responsables del hospital. Una de las plantas, destinada a los pacientes de medicina interna, se abrió en octubre. “Las otras dos se han abierto intermitentemente”, asegura una portavoz del hospital.

“Entra dentro de la normalidad gestionar las camas en fun-



Dos pacientes esperan a que queden camas libres. / ANTÍA CASTEDO

ción de las necesidades”, añade esta misma portavoz, que recalca que el centro está preparado para trabajar con esta flexibilidad. El hospital considera que estos días se está produciendo “un

pico de actividad” que “no se puede predecir” y que solo se produce de forma esporádica.

Los sindicatos avisaron en septiembre de los riesgos que entraña no reabrir a las puertas del

invierno las camas cerradas durante el verano, cuando la actividad asistencial es menor. “Dijimos en todas las reuniones que había que prevenir y tenerlas abiertas cuando llegase el frío”, afirma Maria Àngels Rodríguez, presidenta de la junta de personal por Comisiones Obreras. El centro decidió ayer mismo abrir 14 camas de las 28 que existen en la séptima planta y así se lo comunicó a los familiares de los pacientes. “Nos han dicho que a las tres abren una planta y que trasladarán allí a mi padre”, explicó un chico que prefirió no dar su nombre. “Esto está colapsado”, apostilló.

CC OO: “Avisamos de que era mejor abrir las plantas cuando llegase el frío”

La presidenta de la junta de personal cree que esa decisión se podía haber tomado antes porque el servicio de urgencias lleva días al límite y, al contrario que el hospital, cree que la situación “era previsible”.

Los sindicatos lamentan que el plan para ampliar las urgencias del Josep Trueta, hospital de referencia para unas 150.000 personas, quedase aparcado tras los recortes anunciados por Salud. “Las urgencias del hospital son muy pequeñas para atender a tanta gente”, concluye Rodríguez.



Terapia de rehabilitación en una clínica de una mutua laboral. / JOAN SÁNCHEZ

## El derroche en terapias inútiles sangra la sanidad pública

- Un estudio cifra en 950 millones el gasto en tecnología sanitaria ineficaz
- Solo en Canarias se dilapidaron tres millones en tres años en rehabilitación

EMILIO DE BENITO  
Madrid

Si lo que sucede en Canarias es un síntoma, el sistema nacional de salud está gravemente enfermo. Y es un manirroto. Un estudio hecho solamente con el gasto en técnicas de rehabilitación para dolores de cuello, espalda y hombro arroja que entre 2007 y 2010 se derrocharon "por lo menos" tres millones de euros en tratamientos inútiles o, peor aún, perjudiciales, en esa comunidad. El trabajo, que ha sido financiado por la Agencia de Calidad del Sistema Nacional de Salud, el Instituto de Salud Carlos III, la Fundación Canaria de Investigación y Salud y la Funda-

ción Kovacs (especializada en dolores de espalda), se ha centrado en Canarias, simplemente, porque tiene datos al respecto, según explicaron ayer el presidente de la Organización Médica Colegial (OMC), Juan José Rodríguez Sendín, y el de la Fundación Kovacs, Francisco Kovacs.

El cálculo es "muy conservador", dijo Kovacs, ya que se ha centrado en lo que se puede medir: lo gastado en centros concertados. Además, los criterios con los que se revisaron las técnicas fueron muy generosos, ya que se tomó la opinión más favorable de todas. El estudio se ha publicado en *BMC Musculoskeletal Disorders*.

Extrapolar estos datos de in-

eficiencia es imposible, recordó el presidente de la OMC. Pero solo en el caso de las mismas patologías la cifra puede llegar a 75 millones, teniendo en cuenta que aproximadamente uno de cada 25 españoles vive en las Islas Canarias.

Pero lo importante del trabajo, como se encargaron de insistir ambos ponentes, es lo que representa en tiempos de crisis y recortes. Precisamente ayer, los colegios de médicos de toda España suscribieron un manifiesto en el que se comprometían a denunciar los malos usos, y este trabajo puede ser la primera piedra en ese camino. Kovacs y Sendín coincidieron en que antes de hablar de recortes indiscrimina-

dos o, más allá, de implantar una tasa por receta —como va a hacer Cataluña— habría que evaluar lo que se está haciendo, ya que eliminar terapias inútiles podría ser el primer paso, y no supondría ninguna merma de prestaciones. La Organización Mundial de la Salud (OMS) calcula que el 30% de ellas son, en el mundo, inoperantes.

A España no le faltan herramientas para ello. Aparte de la Agencia de Evaluación estatal, hay otras seis comunidades que tienen una, además de servicios en cada autonomía. Pero si cuando se trata de nuevos fármacos se exigen ensayos —lo que no evita que el 50% de las reacciones adversas se detecten cuando ya

están en el mercado, dijo Kovacs—, en las tecnologías esto no es así en muchos casos. Y hay otro aspecto posterior: que las autoridades luego apliquen las recomendaciones de sus propios expertos. En el caso de este estudio no hay constancia de que el Gobierno canario, que lo encargó, haya tomado medidas para dejar de financiar los tratamientos inútiles. Kovacs apuntó al cambio en el Ejecutivo de la comunidad como una causa.

"El sistema para quitar lo obsoleto de las prestaciones está obturado", denuncia Juan José Artells, experto en consultoría sanitaria que ahora trabaja en Cic Co. "El cúmulo de agencias regionales no ha tenido ningún

### Unas buenas prácticas podrían evitar hasta el 22% del gasto

efecto en el saneamiento del catálogo de prestaciones", añade. El ministerio quiere reforzar su papel, e intentará que las agencias trabajen en red, según un portavoz.

Mejorar la eficacia del sistema es también la clave de los datos que maneja la Federación de Asociaciones para la Defensa de la Sanidad Pública (FADSP). Esta afirma que solo con evitar el uso de medicamentos innecesarios se podían ahorrar 1.300 millones al año. A ellos se añadirían 950 millones por una adecuada utilización de las tecnologías sanitarias. La disminución de la hospitalización innecesaria aportaría 5.750 millones, y reducir en un 10% las visitas a urgencias supondría otros 650 millones.

En la línea de un mejor uso de los recursos, disminuir los efectos adversos durante la hospitalización, como las infecciones, podría aportar otros 975 millones. Junto con la prescripción por principio activo, estas medidas podrían suponer un ahorro de más de 13.000 millones (un 22% del gasto sanitario público, según los datos del Ministerio de Sanidad).

## JOSÉ MARTÍNEZ OLMOS Portavoz de salud del PSOE "Tenemos un problema con la falta de seguimiento"

E. DE B., Madrid

Justo ayer, José Martínez Olmos (Granada, 1958) fue nombrado portavoz de Sanidad del PSOE en el Congreso. Ha sido su última conexión —hasta el momento— con el sector de este experto, profesor de la Escuela Andaluza de Salud y secretario general de Sanidad durante todos los Gobiernos de Zapatero.

**Pregunta.** ¿Le sorprende el derroche detectado en los tratamientos de rehabilitación?

**Respuesta.** Yo creo que más bien es un problema del tratamiento del dolor en concreto. Se

trata de algo multicausal que requiere de un abordaje muy especializado, por eso cuando comparas cómo se hace en las comunidades hay muchas diferencias. Por eso ya estuvimos trabajando en un tratamiento específico.

**P.** Entonces, ¿no cree que haya terapias que se hayan colado sin ser eficaces?

**R.** Yo más bien creo que lo que ocurre es que en Europa y en Estados Unidos tenemos un problema con la falta de seguimiento de las terapias. Porque una cosa es que sean eficaces en condiciones de laboratorio, y otra es su efectividad a la hora de aplicarlas a pa-

cientes concretos, que están tomando otros tratamientos que pueden interactuar. Por eso tenemos que trabajar más en la línea de hacer seguimiento.

**P.** En estos tiempos, eso podría ser una vía de ahorro.

**R.** Efectivamente. Los estudios que se han hecho en pacientes polimedificados indican que se puede llegar a ahorros del 20% o el 30% solo con ajustar bien los tratamientos y eliminar las interacciones. Pero lo más importante es que se evitan problemas. Hay que recordar esa cifra que se repite siempre de que el 30% de los ingresos en urgencias hospitalarias



José Martínez Olmos.

se debe a un mal uso de los medicamentos.

**P.** ¿Se ha llegado a retirar en España algún medicamento por inútil?

**R.** El sistema de farmacovigi-

lancia español en lo que se fija es en los efectos adversos. Y por eso sí ha habido retiradas.

**P.** ¿Cree que reducir la lista de prestaciones inútiles sería una forma de ahorrar? ¿Podría ser la base para el catálogo que prepara el Gobierno?

**R.** Está claro que en el contexto actual cobra mucho más valor saber en qué estamos usando mal los recursos, pero yo lo que me temo es un recorte de las prestaciones. El ahorro llega cuando los medicamentos se usan bien, para lo que se han aprobado. Y eso es responsabilidad del sistema, pero también de los profesionales. Hay que partir de una medicina basada en la evidencia, un código de buenas prácticas y un correcto seguimiento. Pero eso no es fácil. Tiene su metodología.



## El TSJA deja que un médico de familia objete al aborto

REYES RINCÓN, Sevilla

La sala de lo Contencioso-Administrativo del Tribunal Superior de Justicia de Andalucía (TSJA) ha concedido a un médico de atención primaria el derecho a ejercer, de forma cautelar, la objeción de conciencia ante el aborto. La sentencia rectifica el auto dictado por el Juzgado de lo Contencioso-Administrativo 3 de Málaga, que negó la medida cautelar solicitada por Manuel Resa, médico de Antequera, mientras resolvían su recurso contra una resolución del gerente de su área que le denegó el derecho a objetar.

El TSJA ha optado por conceder a Manuel Resa la medida cautelar porque lo contrario, aduce el tribunal, dejaría sin efecto una hipotética sentencia a favor del médico. Los tribunales sostienen que la medida no daña el derecho de las pacientes a abortar porque en el centro hay "muchos profesionales capacitados para realizar esos actos que no se han declarado objetores".

Eso es lo que ya está ocurriendo en el día a día de su centro, admite el médico. "No he tenido ningún problema porque como todos saben quiénes somos objetores, a las mujeres demandantes de IVE se les suele enviar a otros compañeros". Sin embargo, Resa asegura no estar de acuerdo con ese "puenteo". "Si las pacientes nos llegan le podemos dar información científica que dice que el aborto no es inocuo", advierte el médico, que se muestra "tranquilo" porque el TSJA ha "legitimado" su forma de actuar.